



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE
SERRA NEGRA
(CIDADE DA SAÚDE)

REQUERIMENTO

ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

INDÚSTRIA COMÉRCIO PRESTADOR DE SERVIÇO

RAMO DE ATIVIDADE:-

RAZÃO SOCIAL:- <input type="text"/>		CNPJ :- <input type="text"/>
ENDEREÇO:- <input type="text"/>		CEP:- <input type="text"/>
BAIRRO:- <input type="text"/>	MUNICÍPIO:- <input type="text"/>	FONE:- <input type="text"/>
E MAIL:- <input type="text"/>		Escritório de Contabilidade <input type="text"/>

Inscrição Municipal nº

Documentos Anexados:-

- Contrato Social registrado JUCESP
- CPF e RG dos requerentes;
- Memorial de Atividades Comerciais e de Serviços;
- Carnê do IPTU do local (fotocópia do espelho);
- CADESP (exceto prestadores de serviço);
- CNPJ;
- Projeto de Combate a Incêndios. (Lei 2288 17/07/1997)

Artigo 12

b) Edificações comerciais ou industriais, com área superior a 100 m² (cem metros quadrados)

c) Postos de gasolina, depósitos de gás, depósitos de inflamáveis, independentemente de sua área construída.

Indústria, Produção Agropecuária, Comércio e Firms Prestadora de Serviços informar:-

• Número de empregados

• Dias e Horários de Funcionamento

• Nome Fantasia

• Optante Simples Nacional SIM NÃO

Declaro estar ciente de que o não preenchimento dos campos obrigatórios e a não apresentação da documentação exigida implicará no arquivamento do presente pedido sem atendimento do solicitado.

Neste(s) termo(s) , pede deferimento _____/_____/_____ Data	Assinatura do Requerente _____	Protocolo
---	---------------------------------------	-----------