



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

REQUERIMENTO

ALVARÁ DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

NOME e/ou RAZÃO SOCIAL:- <input type="text"/>		CPF e/ou 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"/>

Dados:-

Mobiliário- Inscrição Municipal nº

Apresentar os seguintes:-

- CNPJ;
- Alvará anterior ou documento semelhante;
- Memorial de Atividades Comerciais e de Serviços;
- Carnê do IPTU do local (fotocópia do espelho);
- CADESP (exceto prestadores de serviço);
- Autorização revenda varejista de combustíveis automotivos emitido pela ANP (postos de gasolina);
- Projeto de Combate a Incêndios. (Lei 2288 17/07/1997)

*Artigo 12*

*b) Edificações comerciais ou industriais, com área superior a 100 m<sup>2</sup> (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

Documentos Anexados:-

<input type="text"/>
----------------------

**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	Protocolo          Assinatura do Requerente
---	---