|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **REQUERIMENTO DE ALVARÁ** | PETIÇÃO N° | | PROCESSO N° |    DADOS DA EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº | Data de início da atividade  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Datade encerramento da atividade  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Nome ou razão social completo: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: | | | | CNPJ | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço | | | | | | | | | | | | | Nº | | | | |
| Bairro | Município | | | | | | | | | | | | Telefone | | | | |
| REGIME TRIBUTÁRIO | | | | Optante pelo Simples: SIM ( )  NÃO ( ) | | | | | | | | | | | | | |
| MEI ( ) ( ) ME  EPP ( ) ( )OUTRA FORMA | | | |
| ESPÉCIE DE ESTABELECIMENTO Estabelecimento único ( ) Matriz ( ) Filial ( ) | | | | | | | | | | | ÁREA UTILIZADA EM M² | | | | | | |
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO Segunda Feira à Sexta Feira : das \_\_\_\_\_\_\_h às \_\_\_\_\_h  Sábados : das \_\_\_\_\_\_\_\_h às \_\_\_\_\_\_\_\_\_h  Domingos e Feriados: das \_\_\_\_\_\_\_\_\_hàs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_h | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | Prestação de serviço | | | Comércio |
| 01- | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 02- | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 03- | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 04- | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| NOME E ENDEREÇO DO TITULAR, SÓCIOS OU DIRETORES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome  Endereço: | | | | | | | | PORCENTAGEM % | | | | | | | CPF Nº | | |
| RG Nº | | |
| Nome  Endereço: | | | | | | | | PORCENTAGEM % | | | | | | | CPF Nº | | |
| RG Nº | | |
| Nome:  Endereço: | | | | | | | | PORCENTAGEM % | | | | | | | CPF Nº | | |
| RG Nº | | |
| Nome  Endereço: | | | | | | | | PORCENTAGEM % | | | | | | | CPF Nº | | |
| RG Nº | | |
| **ESTE REQUERIMENTO SE DESTINA A PEDIDO DE:**  ( ) ABERTURA/ INSCRIÇÃO ( ) PARALISAÇÃO ( ) ALTERAÇÃO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) RENOVAÇÃO ( ) IMUNIDADE  ( ) 2ª VIA ( ) ISENÇÃO DE TAXAS  ( ) BAIXA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE RESPONSÁVEL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão social | | | | | | | | | | | | CNPJ : | | | | | |
| Endereço | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone | | | | | | | e-mail | | | | | | | | | | |
| Contador responsável | | | | | | | CRC nº | | | | | | | | | CPF nº | |
| **Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidade pelas mesmas, nos termos da legislação em vigor**. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do requerente/representante legal | | | | | Data  \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| **PARA USO DA REPARTIÇÃO** (não preencher) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recebi em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ass. do responsável | | | USO DA FISCALIZAÇÃO USO PRETENDIDO: ( ) PERMITIDO ( ) PERMISSÍVEL  ( ) PROIBIDO  DESPACHO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| Pendências:  ( ) aguardando pagamento de TLL ( ) aguardando pagamento de outros débitos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) falta documentos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do responsável p/ análise | | | | | | Data  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Devolvido com pendência em  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Assinatura do responsável pelo recebimento(requerente ou representante) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nova data de entrega  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Assinatura do responsável pelo recebimento(Setor Tributação) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alvará emitido em  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | Assinatura do responsável pela emissão do alvará | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data da entrega do alvará  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | Assinatura do resp. pela entrega do alvará | | | | | | | | Assinatura do resp. pelorecebimento do alvará | | | | | | | |

1- **ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO INSCRIÇÃO/ALTERAÇÃO**

1. Requerimento devidamente preenchido;
2. Cópia CNPJ ou CPF (em caso de profissional liberal);
3. Cópia comprovante junta comercial;
4. Cópia do contrato social ;
5. Cópia do comprovante do MEI ;
6. Cópia do comprovante optante pelo simples nacional;
7. Cópia do comprovante de recolhimento do MEI ( extrato);
8. Cópia do comprovante de recolhimento do simples nacional ( extrato).
9. Procuração com firma reconhecida em caso de representante.

1.a- documentos à parte:

1- ALVARÁ SANITÁRIO – caso o estabelecimento manipule alimentos ou tenha contato direto com pessoas e animais .

Açougue, Restaurante, Lanchonete, Sorveteria, Bar, Escola, Salão de Beleza, Consultório Médico, Consultório Odontológico, Farmácia, Laboratório de Análise Clínica, Hotel, Motel , Pensão, Clube de Recreação , Trailer e atividade e congêneres.

2- LAUDO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIRO OU PROTOCOLO DO PEDIDO DE VISTORIA–

Hotel, Motel, Pensão, Salão de festa, Escola, Igreja, Clube de Serviço, local com aglomerado de pessoas.

3- AUTORIZAÇÃO DO MEIO AMBIENTE – Toda atividade relacionada com meio ambiente e com extração mineral e vegetal .

4- OUTRAS ATIVIDADES:

TRANSPORTE ESCOLAR:

1. Laudo da Polícia Civil;
2. Certificado do cronotacógrafo;
3. CNH do condutor do veículo;
4. Certificado do curso para transporte escolar;
5. Certificado de Registro de Licenciamento do Veículo CRLV.

TRANSPORTE DE CARGA EM GERAL E PASSAGEIROS:

1. Certificado do cronotacógrafo – veículos a partir de 4.500kg e transporte de passageiros acima de 08 lugares;
2. Certificado do curso para tal transporte;
3. CNH do condutor
4. Certificado de registro de Licenciamento do Veículo CRLV

TAXI

1. CNH do condutor;
2. Certificado de Registro de Licenciamento do Veículo – CRLV.

TRAILER

1. Toda documentação do item 1 e 1a
2. Comprovante do pagamento da taxa de utilização de espaço dos 12 últimos meses.

PROFISSIONAL LIBERAL.

1. Requerimento devidamente preenchido;
2. Cópia da carteira do Conselho.

**PEDIDO DE BAIXA/PARALISAÇÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

1. Requerimento devidamente preenchido;
2. Comprovante de baixa/paralisação junto a Receita Federal (CNPJ) e comprovante na junta comercial ;
3. Talão caso seja prestador de serviço (juntamente com pedido de cancelamento das notas em branco).

O SETOR poderá exigir outros documentos caso julgue necessário.

OBS: OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DA PROCURAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA QUANDO O CONTRIBUINTE ESTIVER SENDO RESPRESENTADO POR TERCEIROS.