|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **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 ( ) ( ) MEEPP ( ) ( )OUTRA FORMA  |
| ESPÉCIE DE ESTABELECIMENTOEstabelecimento único ( ) Matriz ( ) Filial ( ) | ÁREA UTILIZADA EM M² |
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTOSegunda Feira à Sexta Feira : das \_\_\_\_\_\_\_h às \_\_\_\_\_h Sábados : das \_\_\_\_\_\_\_\_h às \_\_\_\_\_\_\_\_\_hDomingos e Feriados: das \_\_\_\_\_\_\_\_\_hàs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_h |
| DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES | Prestação de serviço | Comércio |
| 01-  |  |  |
| 02- |  |  |
| 03- |  |  |
| 04- |  |  |
| NOME E ENDEREÇO DO TITULAR, SÓCIOS OU DIRETORES |
| NomeEndereço: | 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 FISCALIZAÇÃOUSO PRETENDIDO: ( ) PERMITIDO ( ) PERMISSÍVEL( ) PROIBIDODESPACHO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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.