



Prefeitura Municipal de Cruz Machado/PR
CNPJ 76.339.688/0001-09
SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

REQUERIMENTO DE ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO E VISTORIA SANITÁRIA

Nome Empresarial: _____
CNPJ/CPF: _____
Atividade: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Telefone para Contato (do responsável pela empresa): _____
Email: _____

FOTO
3X4

Vem ao Setor de Cadastro e Tributação desta Prefeitura requerer:

ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO E VISTORIA SANITÁRIA

Tipo

() COMÉRCIO () INDÚSTRIA () SERVIÇO

Porte da Empresa:

1.() MEI 2.() ME 3.() EPP 4.() EMP 5.() EGP
6.() AUTÔNOMO (somente prestação de serviços)

Optante pelo Simples?

() SIM () NÃO

Terá estabelecimento fixo?

() SIM () NÃO

Se Comercio, fornecerá em seu estabelecimento:

() Alimentos () Bebidas Alcoólicas () Revenda de GLP () Produtos Químicos
() Medicamentos () Fogos de Artifício () Outros _____

Horário de Funcionamento: _____

Metragem do Estabelecimento: _____ *sujeito a verificação.

Contador: _____

Cruz Machado, _____ de _____ de _____.

Requerente ou Representante Legal

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:

- >Cartão de CNPJ, Contrato Social Com Última Alteração Ou Declaração De Firma Individual
 - >CPF, RG e Carnê de IPTU do Imóvel do responsável, (quando urbano, quando rural apresentar outro comprovante de endereço)
 - > Foto 3x4 do responsável pela empresa (colar no local indicado)
 - >Contrato de Aluguel Onde será realizada a atividade (caso o imóvel seja alugado) e Carnê de IPTU do Imóvel (quando urbano, quando rural apresentar outro comprovante de endereço)
 - >Dados do Contador (cópia do RG, CPF e Registro, qualificação e endereço)
 - >Habite-se do imóvel utilizado pela empresa para a atividade (Lei 1315/2011, Art. 56 Cod. de Posturas)
 - >Alvará do corpo de Bombeiros (Lei 1315/2011, Art. 55, p III, Cod. de Posturas)
- *Na falta da documentação obrigatória, o presente requerimento será indeferido.**