



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AREADO

Requerimento Mobiliário – Anexo nº I

Natureza do serviço

<input type="checkbox"/> Alvará de Localização e funcionamento	<input type="checkbox"/> 2º via do Alvará de Localização e Funcionamento
<input type="checkbox"/> Licença Especial de Funcionamento	<input type="checkbox"/> Alteração de Sócio
<input type="checkbox"/> Alteração de Endereço	<input type="checkbox"/> Inclusão de Atividade
<input type="checkbox"/> Alteração de Atividade	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Baixa	

Obs.:

Discriminação do requerente do serviço

Tipo de contribuinte

PF – Pessoa física PJ – Pessoa jurídica

Insc. Municipal CPF/CNPJ Insc. Estadual M² utilizada

Nome ou razão Social

Nome fantasia

Logradouro de exercício das atividades

Número

Comp.

CEP

Telefone

E-mail

Bairro

Atividade(s) principal (s) a ser(em) desenvolvida(s)

Sócio ou responsável

CPF ou RG

Endereço residencial

Telefone

Identificação do contador responsável

Nome

CRC

Endereço

CPF

E-mail

Telefone

Assinatura

U S O E X C L U S I V O D A P R E F E I T U R A

Relação de documentos apresentados pelo requerente neste ato

<input type="checkbox"/> CNPJ	<input type="checkbox"/> Contrato Social / Estatuto + Ata / Declaração de Firma Individual / MEI
<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> Inscrição. Estadual
<input type="checkbox"/> Identificação do Conselho de Classe	<input type="checkbox"/> Procuração <input type="checkbox"/> Croqui
<input type="checkbox"/> Laudo do Corpo de Bombeiros ou Laudo Técnico + (ART)	<input type="checkbox"/> Título de direito de Uso do Imóvel (contrato de locação / escritura pública / outros)

Obs.:

Conferido em _____, de _____, de 20____, por _____ (Responsável pelo protocolo)

Atendente/Matricula

Requerente (Preenchimento obrigatório)

Nome Doc. Identificação Data

Assinatura