

Nº Processo: \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

SEI Nº: \_\_\_\_ . \_\_\_\_/20\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

EXMº SR. PREFEITO

## PROTOCOLO GERAL

REQUERENTE: \_\_\_\_\_

Comercial: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO

Residencial: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

ATIVIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: 

--	--	--	--	--

--	--	--

INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ TEL. P/ CONTATO: \_\_\_\_\_

## NATUREZA DO PEDIDO

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ALVARÁ 2ª VIA               | <input type="checkbox"/> ISENÇÃO                      |
| <input type="checkbox"/> ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO       | <input type="checkbox"/> LANÇAMENTO                   |
| <input type="checkbox"/> ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO - MEI | <input type="checkbox"/> LEGALIZAÇÃO                  |
| <input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO                   | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ AMBULANTE         |
| <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL   | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ BANCA DE JORNAL   |
| <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE   | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ FEIRANTE          |
| <input type="checkbox"/> AUTONOMIA SIMPLES           | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ TRAILER (reboque) |
| <input type="checkbox"/> AUTONOMIA LOCALIZADA        | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ VEÍCULOS          |
| <input type="checkbox"/> AUTONOMIA P/ TAXI           | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ QUIOSQUE          |
| <input type="checkbox"/> BAIXA                       | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ CONSTRUÇÃO        |
| <input type="checkbox"/> BAIXA DE ALVARÁ             | <input type="checkbox"/> OCUPAÇÃO DE SOLO             |
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO                | <input type="checkbox"/> PARCELAMENTO                 |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO                    | <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DE LICENÇA         |
| <input type="checkbox"/> COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTO    | <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DE PUBLICIDADE     |
| <input type="checkbox"/> DESMEMBRAMENTO              | <input type="checkbox"/> REVISÃO                      |
| <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO DE IMPORTÂNCIA    | <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA                |
| <input type="checkbox"/> FRACIONAMENTO               | <input type="checkbox"/> OUTROS _____                 |
| <input type="checkbox"/> IMUNIDADE                   |   |

OBS.: ASSINALE NO VERSO OS DOCUMENTOS APENSADOS.

## CONTADOR / PROCURADOR

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_

SÃO GONÇALO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) REQUERENTE

## DOCUMENTOS APENSADOS (XEROX)

- ( ) A.R.T.
- ( ) Aceite de Instalação Comercial
- ( ) Aceite de Obras da Edificação
- ( ) Alteração Contratual
- ( ) Alvará - Declaração de Extravio – com firma reconhecida
- ( ) Alvará - Original
- ( ) Boletim de Ocupação da Saúde Pública
- ( ) Carteira de Autonomia – Declaração de Extravio – com firma reconhecida
- ( ) Carteira de Autonomia original
- ( ) Carteira de Órgão da Classe Fiscalizadora
- ( ) Certificado do Corpo de Bombeiros ou Protocolo
- ( ) CNPJ
- ( ) CNPJ – Certidão de Baixa
- ( ) CNPJ – Com endereço alterado
- ( ) Comprovante de Quitação de IPTU
- ( ) Comprovante de Quitação de ISS
- ( ) Comprovante de Residência
- ( ) Contrato de Locação
- ( ) Contrato Social ou Individual - registrado na JUCERJA ou em Cartório
- ( ) Cópias de Plantas (heliográficas)
- ( ) Croquis de Localização (quando for o caso)
- ( ) D.P.A./ D.P.E. (CEDAE)
- ( ) Declaração de que usa **parte** do imóvel como ponto de referência ou escritório para correspondência
- ( ) Distrato Social Registrado
- ( ) Documento do Automóvel, INMETRO, DARM da SENTRAN ou DARM de Transferência de Propriedade Autonomia
- ( ) Enquadramento de Porte Municipal (TFC)
- ( ) Escritura de Compra e Venda c/RGI
- ( ) Estatutos e/ou ATAs
- ( ) Ficha Modelo 001f
- ( ) Habilitação Profissional (Médico, Dentista, Professor, Rep. Comercial, Corretor, Motorista etc)
- ( ) Inscrição do IAPAS
- ( ) IPTU – AVERBADO (Espelho)
- ( ) IPTU – Último Recibo Pago
- ( ) Laudo de Aprovação do Corpo de Bombeiros
- ( ) Procuração (com firma reconhecida)
- ( ) Recibo de Contribuição Sindical
- ( ) RG/CPF – Procurador
- ( ) RG/CPF – Proprietário
- ( ) RG/CPF – Requerente
- ( ) RG/CPF – Sócios ou Presidente e Vice
- ( ) Título de Propriedade
- ( ) Outros (especifique abaixo)

CONFERE

Matrícula: \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

## PREENCHER SOMENTE PARA PEDIDOS DE ALVARÁ

Número de Empregados ou Assemelhados: \_\_\_\_\_

Área de Estabelecimento: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Zona: \_\_\_\_\_

Tipo de Estabelecimento:

- ( ) Matriz                      ( ) Escritório
- ( ) Filial                        ( ) Consultório
- ( ) Depósito                  ( ) Outros

Identificar: \_\_\_\_\_

OBS: UTILIZE O ESPAÇO ABAIXO PARA QUALQUER INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR