



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E TRANSPORTES  
SUBSECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E LICENCIAMENTO

# PROTOCOLO

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SEI Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

**EXMº SR. PREFEITO**

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

Comercial: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO:

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

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

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

## NATUREZA DO PEDIDO

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> )ALVARÁ                   | <input type="checkbox"/> )LICENÇA P/ AMBULANTE       |
| <input type="checkbox"/> )AVERBAÇÃO                | <input type="checkbox"/> )LICENÇA P/ BANCA DE JORNAL |
| <input type="checkbox"/> )ALT. RAZÃO SOCIAL        | <input type="checkbox"/> )LICENÇA P/ FEIRANTE        |
| <input type="checkbox"/> )AUTONOMIA                | <input type="checkbox"/> )LICENÇA P/ TRAILER         |
| <input type="checkbox"/> )AUTONOMIA P/ TÁXI        | <input type="checkbox"/> )LICENÇA P/ VEÍCULO         |
| <input type="checkbox"/> )BAIXA                    | <input type="checkbox"/> )LICENÇA P/ QUIOSQUE        |
| <input type="checkbox"/> )CANCELAMENTO             | <input type="checkbox"/> )LICENÇA P/ CONSTRUÇÃO      |
| <input type="checkbox"/> )CERTIDÃO                 | <input type="checkbox"/> )OCUPAÇÃO DE SOLO           |
| <input type="checkbox"/> )DESMEMBRAMENTO           | <input type="checkbox"/> )PARCELAMENTO               |
| <input type="checkbox"/> )DEVOLUÇÃO DE IMPORTÂNCIA | <input type="checkbox"/> )RENOVAÇÃO DE LICENÇA       |
| <input type="checkbox"/> )FRACIONAMENTO            | <input type="checkbox"/> )RENOVAÇÃO DE PUBLICIDADE   |
| <input type="checkbox"/> )ISENÇÃO                  | <input type="checkbox"/> )REVISÃO                    |
| <input type="checkbox"/> )LANÇAMENTO               | <input type="checkbox"/> )TRANSFERÊNCIA              |
| <input type="checkbox"/> )LEGALIZAÇÃO              | <input type="checkbox"/> )OUTROS                     |

**OBS: ASSINALE NO VERSO OS DOCUMENTOS ANEXADOS / APENSADOS**

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

NOME: (CONTADOR) \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_

SÃO GONÇALO, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 202\_\_

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

DOCUMENTOS ANEXADOS / APENSADOS

- ) CONTRATO SOCIAL REGISTRADO NA JUCERJA OU EM CARTÓRIO
- ) CNPJ
- ) RECIBO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL
- ) CONTRATO DE LOCAÇÃO OU TÍTULO DE PROPRIEDADE
- ) CARTEIRA DE ÓRGÃO DA CLASSE FISCALIZADORA
- ) ÚLTIMO RECIBO DO IPTU PAGO
- ) ACEITE DE OBRAS DA EDIFICAÇÃO (QUANDO FOR O CASO)
- ) ACEITE DE INSTALAÇÃO COMERCIAL (QUANDO FOR O CASO)
- ) CÓPIAS DE PLANTAS (HELIOGRÁFICAS)
- ) LAUDO DE APROVAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIRO
- ) BOLETIM DE OCUPAÇÃO DA SAÚDE PÚBLICA
- ) CROQUIS DE LOCALIZAÇÃO (QUANDO FOR O CASO)
- ) CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF
- ) PROCURAÇÃO
- ) ESTATUTOS
- ) FICHA MODELO 001F
- ) INSCRIÇÃO DO IAPAS
- ) A.R.T.
- ) D.P.A./ D.P.E. (ÁGUAS DO RIO)
- ) COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE I.S.S.
- ) OUTROS (ESPECIFIQUE ABAIXO)

**CONFERE**

Matrícula:

Rubrica:

**PREENCHER SOMENTE PARA PEDIDOS DE ALVARÁ**

NÚMEROS DE EMPREGADOS OU ASSEMELHADOS: \_\_\_\_\_

ÁREA DE ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_ M2; ZONA: \_\_\_\_\_

TIPO DE ESTABELECIMENTO:

) MATRIZ  ) FILIAL  ) DEPÓSITO  ) ESCRITÓRIO  ) CONSULTÁRIO  ) OUTROS

IDENTIFICAR: \_\_\_\_\_

OBS: UTILIZE O ESPAÇO ABAIXO PARA QUALQUER INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR