



# Município de Carapicuíba

Estado de São Paulo

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO "ANEXO A"

Ilmo Sr. Prefeito do Município de Carapicuíba

A Firma \_\_\_\_\_,

Estabelecida à \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,

BI \_\_\_\_\_ Apto \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Andar \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ Anexo \_\_\_\_\_,

com atividade PRINCIPAL de \_\_\_\_\_,

e com atividade/s SECUNDÁRIAS de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cnpj nº \_\_\_\_\_, Cadesp nº \_\_\_\_\_, Neste ato

representada pelo titular/sócio/procurador da empresa Sr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente e domiciliado a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_ no

Bairro \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ telefone nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; vem mui respeitosamente a presença de V. Exa. solicitar

a **LICENÇA DE FUNCIONAMENTO** a fim de ser expedido o competente alvará de

localização e funcionamento, inscrição no cadastro mobiliário e sistema eletrônico de notas

fiscais para prestador e/ou tomador de serviços, sujeitando-se a todas as formalidades legais.

Nesse Termo

Pede deferimento

Carapicuíba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_\_

Croqui do Local

Nome


Carimbo

--

Uso do Arquivo

Conforme consulta junto ao cadastro quanto ao requerente, endereço e sócios:

1: nada consta. ( ) consta inscrição. ( ) nrº

1.1: Se existir – Anexar Ficha Cadastral

1.2 : Consta Débitos : Sim ( ) Não ( ) - Anexar Demonstrativo de Débitos

Endereço Será utilizado somente para fins de Correspondência: Sim ( ) Não ( )

Assinatura/Visto do funcionário do balcão de Atendimento e data do Atendimento .

Ao Senhor Chefe do Setor de Rendas

Comparecendo “ n Loco” efetuei VISTORIA do estabelecimento conforme relato descrito, assumindo inteira responsabilidade, se por mim houver negligência ou ma fé , como segue:

Razão Social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ and. \_\_\_\_\_ Sl. \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_ Pq/Vl/Jd. \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n.ºEmpreg. \_\_\_\_\_

Grupo de Atividade \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \*

Publicidade Tipo: \_\_\_\_\_ Hor. Esp. Tipo \_\_\_\_\_ Base ISS \_\_\_\_\_ Base ocup.Solo \_\_\_\_\_

Em funcionamento: Sim ( ) Não ( )

Apresentou planta aprovada na entrada do requerimento: Sim ( ) Não ( )

Planta de acordo com a situação “In Loco” : Sim ( ) Não ( )

Apresentou Laudo Técnico Referente a Segurança da Edificação: Sim ( ) Não ( )

Laudo de acordo com a Situação “ In Loco” : Sim ( ) Não ( )

Apresentou AVCB ( ) ou CLCB ( ) : Sim ( ) Não ( ) : Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Possui W.C. completo : Sim ( ) Não ( )

Firma nova : Sim ( ) Não ( ) : Transferência: Nome ( ) Endereço ( ) Atividade ( )

Revestimento : Azulejo ( ) Barra Lisa ( ) Látex ( ) Outros ( )

Piso: Cerâmica : ( ) Cimento ( ) Carpete ( ) Outros ( )

Metragem do Salão : \_\_\_\_\_X\_\_\_\_\_ mts.

Face ao despacho supra, considerando o mesmo apto a exercer a atividade requerida.

Carapicuíba \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.0 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Agente Fiscal