

ANEXO II - BOLETIM DE VISTORIA

Nome Empresarial: _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade / UF: _____

CEP: _____ Zona: _____ CNPJ: _____

Efetuada a vistoria "in loco" do estabelecimento acima indicado, constatou-se quanto à:

1. Informações empresariais

1.1 Estabelecimento iniciou as atividades recentemente: SIM

NÃO – Indique: Alteração de endereço

Alteração de atividades

Outros: _____

1.2 Estabelecimento em funcionamento: SIM NÃO 1.3 Horário de funcionamento: _____

1.4 Nº. de Empregados: _____ 1.5 Base ISS: _____ 1.6 Base de ocupação de solo: _____

1.7 Atividades:

| CNAE principal | Atividade principal | Atividade está licenciada? |
|----------------|---------------------|---|
| | | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |

| CNAE secundário | Atividades secundária | Atividade está licenciada? |
|-----------------|-----------------------|---|
| | | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| | | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| | | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| | | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |

2. Comprovações documentais

2.1 Apresentou planta ou Alvará de construção aprovado(a): SIM NÃO

2.2 Apresentou Laudo Técnico referente a Segurança da Edificação, conforme legislação vigente: SIM NÃO NÃO SE APLICA

2.3 Apresentou: AVCB nº _____, com validade até: ____/____/____

CLCB nº _____, com validade até: ____/____/____

3. Informações complementares: SIM NÃO

Frente ao exposto, o estabelecimento vistoriado está:

APTO a exercer sua(s) atividade(s)

INAPTO a exercer sua(s) atividade(s). Motivo: _____

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Carapicuíba, ____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do fiscal responsável pela vistoria