



Município de Carapicuíba

Estado de São Paulo
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO "ANEXO A"

Ilmo Sr. Prefeito do Município de Carapicuíba

A Firma _____,

Estabelecida à _____ nº _____,

Bl _____ 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. Excia

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

de localização e funcionamento e inscrição no cadastro mobiliário, sujeitando-se a todas

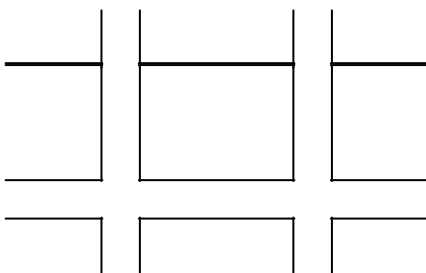
as formalidades legais.

Nesse Termo

Pede deferimento

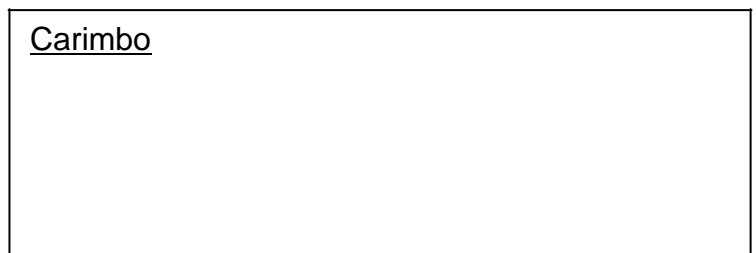
Carapicuíba, _____ de _____ de 2.0_____

Croqui do Local



Nome

Carimbo



Página de uso exclusivo da fiscalização da Prefeitura. (Não preencher)

Uso do Arquivo

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

1: nada consta. () consta inscrição. () nº

1.1: Se existir – Anexar Ficha Cadastral

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

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

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

Ao Senhor Chefe do Setor de Rendas

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

Razão Social: _____

Endereço: _____ nº _____ and. _____ Sl. _____

Código: _____ Pq/VI/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