



SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
DIVISÃO DE TRIBUTOS



REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

01 - Condição do Requerente:

Empresário/Sócio

Procurador (obrigatório anexar procuração legal)

02 - Natureza da operação:

Emissão de alvará de localização e funcionamento provisório

Alteração de endereço comercial

Alteração de razão social

Alteração de proprietário(s) ou diretor(es)

Renovação de alvará de localização e funcionamento

Baixa de alvará

Emissão de 2ª via de alvará de localização e funcionamento

03 - DADOS DA PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL/ EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

OPITANTE DO SIMPLES SIM () NÃO ()

MEI SIM () NÃO ()

NOME DE FANTASIA

CPF DO TITULAR

CNPJ

TELEFONE FIXO/CELULAR

EMAIL

ENDEREÇO DO IMÓVEL (RUA, AV)

Nº

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

PONTO DE REFERENCIA

04 - DADOS DO IMÓVEL (PARA USO EXCLUSIVO DA DIVISÃO DE TRIBUTOS)

INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL (ECONÔMICO)

ZONA URBANA

OUTRAS INFORMAÇÕES

ZONA RURAL

O requerente fica informado na assinatura deste, que o setor responsável levará até 5(cinco) dias para análise e conclusão do requerimento.

O requerente fica NOTIFICADO de que é obrigatório a apresentação dos documentos que justifiquem o pedido, no prazo máximo de 30 (trinta) dias e de que a falta dos mesmos, findo o prazo mencionado, acarretará no INDEFERIMENTO deste requerimento e consequente ARQUIVAMENTO do processo, e declara que as informações aqui prestadas são de sua inteira responsabilidade, as quais farão parte do Alvará de Localização e Funcionamento.

DECLARO, ainda, estar ciente das sanções criminais e penais decorrentes de falsa declaração ora prestada, especialmente da punibilidade que se refere o art. 299 do Código Penal Brasileiro:

“Art. 299 Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de Prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena reclusão, de 01(um) a 05(cinco) anos, e multa, se o documento é particular.

04 - TERMO DE COMPROMISSO

O REQUERENTE, PROFISSIONAL AUTÔNOMO OU REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA ACIMA INDICADA, DECLARA QUE:

1. ESTAR CIENTE DE QUE A APURAÇÃO DE QUALQUER IRREGULARIDADE IMPLICARÁ NA CASSAÇÃO DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, NA INTERDIÇÃO DO ESTABELECIMENTO E NA APLICAÇÃO DE MULTAS CABÍVEIS, SEM PREJUÍZO DAS DEMAIS PENALIDADES APLICÁVEIS;
2. SER RESPONSÁVEL PELO PRESENTE TERMO, MESMO EM CASO DE TRANSFERÊNCIA DO ESTABELECIMENTO, ATÉ QUE SEJAM TOMADAS AS PROVIDÊNCIAS PARA ALTERAÇÃO DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO;
3. ESTAR CIENTE QUE O ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO NÃO DISPENSA O ATENDIMENTO AOS DISPOSITIVOS LEGAIS DE PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO, JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS.
4. ESTAR APTO AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE HORA REQUERIDA, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO QUE REGULAMENTA A REFERIDA PROFISSÃO, BEM COMO ESTAR CIENTE DE SEUS DEVERES E OBRIGAÇÕES JUNTO A CONSELHOS E ÓRGÃOS DE CLASSE, NO CASO DE ATIVIDADES VINCULADAS AOS MESMOS.

DATA:

NOME LEGÍVEL DO REPRESENTANTE LEGAL E CPF:

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL