



**REQUERIMENTO PARA O ALVARÁ DE LICENÇA PROVISÓRIO (DEC. 061/2015)**

Excelentíssimo Senhor Prefeito de União da Vitória, o abaixo qualificado, por seu responsável, requer a Vossa Excelência, uma vez pagos os emolumentos da Lei, autorização para o pretendido:

E	RAZÃO SOCIAL: .....
	ATIVIDADE PRINCIPAL: .....
M	ENDEREÇO: .....
P	COMPLEMENTO: ..... BAIRRO: ..... CEP: 89.400-000
R	TELEFONE: (....) ..... EMAIL: .....
E	ALVARÁ: <input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> 2ª VIA
S	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> RAZAO SOCIAL <input type="checkbox"/> ATIVIDADE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO
A	NIRE: _____ DATA: _____
	CNPJ: _____ CPF RESPONSÁVEL: _____

**Obs.: É obrigatório o preenchimento de todos os campos do quadro acima e a documentação anexada não será devolvida.**

DECLARO ter ciência de que em caso de omissão ou falsidade nas informações prestadas, estará incorrendo no crime tipificado no art. 299 do Código Penal.

Nestes termos pede deferimento,

DATA: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA A EMISSÃO DO ALVARA PROVISÓRIO (PARA EMPRESAS)**

- TERMO DE CIENCIA E RESPONSABILIDADE
- REQUERIMENTO EMPRESARIO/CONTRATO SOCIAL
- CONSULTA PREVIA
- COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL (CNPJ)
- ALVARA VIGILANCIA SANITARIA OU PROTOCOLO
- ALVARA BOMBEIROS OU PROTOCOLO
- PAGAMENTO TAXA DE ALVARA (EXCETO MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI)
- DECLARAÇÃO (NO CASO EM QUE NÃO POSSUA ESPAÇO FISICO PARA ATENDIMENTO, SEJA SEU ENDEREÇO SOMENTE PARA CORRESPONDENCIA E QUE NÃO POSSUA DEPOSITO DE MERCADORIAS).

**USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIAO DA VITORIA**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1ª EXIGENCIA VISTO: __/__/____ ASS: _____ | <input type="checkbox"/> REQUERIMENTO EMPRESARIO/CONTRATO SOCIAL                 |
| <input type="checkbox"/> 2ª EXIGENCIA VISTO: __/__/____ ASS: _____ | <input type="checkbox"/> CONSULTA PREVIA   |
| <input type="checkbox"/> 3ª EXIGENCIA VISTO: __/__/____ ASS: _____ | <input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL (CNPJ) |
|  | <input type="checkbox"/> ALVARA VIGILANCIA SANITARIA OU PROTOCOLO                |
|  | <input type="checkbox"/> ALVARA BOMBEIROS OU PROTOCOLO                           |
|  | <input type="checkbox"/> PAGAMENTO TAXA DE ALVARA (EXCETO MEI)                   |
|  | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO  |
|  | <input type="checkbox"/> TERMO DE CIENCIA E RESPONSABILIDADE                     |