

REQUERIMENTO DE ANÁLISE DE VIABILIDADE

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ASSAÍ

Venho respeitosamente requerer Análise de Viabilidade de uma empresa. Para tanto, informamos o seguinte:

USO EXCLUSIVO

PMA

Nº do Protocolo:

Data do Protocolo:

NATUREZA DA CONSULTA

INÍCIO DA ATIVIDADE ALTERAÇÃO DE LOCAL ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES

Requerente:

CPF ou CNPJ:

Endereço:

Bairro:

Telefone de Contato:

e-mail:

nº:

Cidade:

Estado:

Do Local Pretendido

Endereço:

Bairro:

Proprietário do Imóvel :

Ponto de Referência :

ATIVIDADE(S) PRETENDIDA(S): (DESCREVER TODAS AS ATIVIDADES)

Assaí, ___/___/___

assinatura do requerente ou responsável legal

DA ANÁLISE (USO DA PREFEITURA)

Inscrição Imobiliária do Imóvel: _____ área IPTU _____ m² Quadra _____ Lote _____

Zona de Ocupação: _____ () Permitido () Permissível () Tolerado () Proibido

() não possui habite-se. Obrigatório Providenciar.

() sim, possui habite-se parcial nº _____ de ___/___/____. Providenciar habite-se restante.

() sim, possui habite-se total nº _____ de ___/___/____. Área: _____ m²

ANÁLISE VIGILÂNCIA SANITÁRIA: _____

Passível de liberação de Alvará () sim () não Data: ___/___/___ Visto da VISA _____

Outros documentos a Providenciar : Duas vias Requerimento de Alvará e uma Cópia:

<input type="checkbox"/>	RG e comprovante CPF*	<input type="checkbox"/>	Contrato Social	<input type="checkbox"/>	Contrato de locação	<input type="checkbox"/>	Vigilância Sanitária (VISA)	<input type="checkbox"/>	CRV veículos
<input type="checkbox"/>	CNPJ	<input type="checkbox"/>	Certificado do MEI	<input type="checkbox"/>	Comprovante endereço	<input type="checkbox"/>	Carteira órgão profissional (dos sócios)		
<input type="checkbox"/>	RG e comp. CPF* dos sócios	<input type="checkbox"/>	Cert. de Emp. Individual	<input type="checkbox"/>	Laudo dos Bombeiros	<input type="checkbox"/>	ORIGINAL Anuência Vizinhança		
<input type="checkbox"/>	Curso Profissional em:			<input type="checkbox"/>	outros:				

OBSERVAÇÕES: *O comprovante do CPF não poderá ser a cópia do cartão de plástico, serão aceitos cópias de documentos conforme I.N. 1042 da RFB.

Fundamentação Legal: _____

() DEFERIDO () INDEFERIDO

Secretaria de Planejamento e Fiscalização

Data de Entrega: Assaí, ___/___/___

Assinatura do Requerente ou Responsável

A consulta pode ser cancelada caso venha tornar-se nociva, perigosa ou incômoda, conforme a legislação