



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE
SERRA NEGRA
(CIDADE DA SAÚDE)**

**REQUERIMENTO
ABERTURA DE INSCRIÇÃO
AUTÔNOMO**

RAMO DE ATIVIDADE:-

NOME:- <input type="text"/>		CPF :- <input type="text"/>
ENDEREÇO:- <input type="text"/>		CEP:- <input type="text"/>
BAIRRO:- <input type="text"/>	MUNICÍPIO:- <input type="text"/>	FONE:- <input type="text"/>
E MAIL:- <input type="text"/>		Escritório de Contabilidade <input type="text"/>

Documentos Anexados:-

- RG e CPF do requerente;
- Conta de água ou IPTU de onde a pessoa reside;
- Registro no órgão de classe (quando for o caso).

Observação:-

Declaro estar ciente de que o não preenchimento dos campos obrigatórios e a apresentação da documentação exigida implicará no arquivamento do presente pedido sem atendimento do solicitado, bem como comprometo-me a:-

- Não praticar comércio/prestação de serviço direta ou indireta no local;
- Não provocar poluição ambiental, visual ou qualquer tipo de perturbação para a vizinhança;
- Não utilizar vias e logradouros públicos para exercer a atividade (comércio ambulante).

Neste(s) termo(s) , pede deferimento _____/_____/_____ Data	Protocolo _____ Assinatura do Requerente
---	--