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

REQUERIMENTO

ALTERAÇÃO ☐**RAZÃO SOCIAL** ☐

☐**INDÚSTRIA** ☐**COMÉRCIO** ☐**PRESTADOR DE SERVIÇO**

RAMO DE ATIVIDADE:-

RAZÃO SOCIAL:-		CNPJ :-
ENDEREÇO:-		CEP:-
BAIRRO:-	MUNICÍPIO:-	FONE:-
E MAIL:-		Escritório de Contabilidade

Inscrição Municipal nº

Documentos Anexados:-

☐Contrato Social registrado JUCESP
☐CPF e RG dos requerentes;
☐Memorial de Atividades Comerciais e de Serviços;
☐Carnê do IPTU do local (fotocópia do espelho);
☐CADESP (exceto prestadores de serviço);
☐CNPJ;
☐Projeto de Combate a Incêndios. (Lei 2288 17/07/1997)

Artigo 12
b) Edificações comerciais ou industriais,com área superior a 100 m² (cem metros quadrados)
c) Postos de gasolina,depósitos de gás,depósitos de inflamáveis,independentemente de sua área construída.

Indústria,Produção Agropecuária,Comércio e Firmas Prestadora de Serviços informar:-

- Número de empregados
- Dias e Horários de Funcionamento
- Nome Fantasia
- Optante Simples Nacional ☐SIM ☐NÃO

Observações:-

Declaro estar ciente de que o não preenchimento dos campos obrigatórios e a não apresentação da documentação exigida implicará no arquivamento do presente pedido sem atendimento do solicitado.

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