



DADOS DO REQUERENTE

RAZÃO SOCIAL OU NOME		
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ Nº _____	TELEFONE	CMC
ENDEREÇO PARA NOTIFICAÇÃO	NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	E-MAIL	

DADOS DO IMÓVEL (OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS)

NOME DO LOGRADOURO/ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	INSCRIÇÃO (Nº DO IPTU)

SOLICITAÇÃO

O CONTRIBUINTE, ACIMA IDENTIFICADO, VEM REQUERER:		NATUREZA DE PESSOA
(Encaminhar à SF) <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> DE NOME / RAZÃO SOCIAL <input type="checkbox"/> DE ENDEREÇO <input type="checkbox"/> DE CAPITAL SOCIAL <input type="checkbox"/> DE ATIVIDADE <input type="checkbox"/> OUTRAS	(Encaminhar à SF) <input type="checkbox"/> BAIXA EM: _____ / _____ / _____ <input type="checkbox"/> BAIXA TEMPORÁRIA (PARALISAÇÃO) _____ / _____ / _____ (ENCAMINHAR À SAU) <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/> 2ª VIA <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> PESSOA JURÍDICA

O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS ABAIXO É OBRIGATÓRIO. (o não preenchimento acarreta o INDEFERIMENTO da solicitação)

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS NESTA DATA <input type="text"/>	
DESCREVA ABAIXO AS ATIVIDADES PRINCIPAIS E DEMAIS COM O RESPECTIVO CNAE	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL	CNAE (CONFORME CONSTA DA INSCRIÇÃO NO CNPJ)
DESCRIÇÃO DAS DEMAIS ATIVIDADES	CNAE

MARQUE COM UM X A OPÇÃO CORRESPONDE :

PORTE DA EMPRESA: MICRO EMPRESA <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE <input type="checkbox"/> DEMAIS <input type="checkbox"/>	
REGIME TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	REGIME DE TRIBUTAÇÃO FEDERAL
DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO
<input type="checkbox"/> MOVIMENTO ECONÔMICO <input type="checkbox"/> ISENTO	<input type="checkbox"/> LUCRO REAL
<input type="checkbox"/> SOCIEDADE PROFISSIONAIS <input type="checkbox"/> IMUNE	<input type="checkbox"/> LUCRO PRESUMIDO
<input type="checkbox"/> SIMPLES NACIONAL <input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> SIMPLES NACIONAL
<input type="checkbox"/> ESTIMATIVA	<input type="checkbox"/> OUTROS
TIPO DE RESPONSÁVEL CONTÁBIL	PERMANENCIA DOS LIVROS FISCAIS COM O CONTABILISTA
<input type="checkbox"/> EMPRESA DE CONTABILIDADE	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CONTABILISTA AUTÔNOMO	
<input type="checkbox"/> CONTABILISTA FUNCIONÁRIO DA EMPRESA	

NOME DO RESPONSÁVEL CONTÁBIL			
ENDEREÇO:			
NUMERO DO CMC:		NUMERO DO CRC:	
E-MAIL:		TELEFONE	

DECLARO SEREM VERIDICAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E ASSUMO TOTAL E INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS MESMAS, NOS TERMOS DE LEGISLAÇÃO EM VIGOR.
EM CASO DE REFERÊNCIA FISCAL, FICO CIENTE DE NÃO PODER EXERCER A ATIVIDADE NO LOCAL.

EM _____/_____/_____

TITULAR OU REPRESENTANTE LEGAL

USO EXCLUSIVO DO ATENDIMENTO	USO EXCLUSIVO DA SF
ASSINATURA / CARIMBO DO FUNCIONÁRIO	ASSINATURA / CARIMBO DO FUNCIONÁRIO
EM ____/____/____	VER DESPACHO / ANÁLISE ÀS FOLHAS _____
DAM Nº: _____	EM ____/____/____

SR(A) ATENDENTE – NÃO RECEBER ESTE REQUERIMENTO COM RASURAS, COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO, FALTANDO DOCUMENTOS EXIGIDOS E/OU SEM O PAGAMENTO DO PREÇO PÚBLICO CORRESPONDENTE

USO EXCLUSIVO DO LICENCIAMENTO / SAU		
ALVARÁ : <input type="checkbox"/> PARA 1 ANO <input type="checkbox"/> 2ª VIA	ANÁLISE	
CONCLUSÃO <input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO	() LEI 6910 / 86 () LEI 8461 / 94 () LEI 10570 / 03 () LEI 10851 / 04	ASSINATURA / CARIMBO DO RESPONSÁVEL EM ____/____/____

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA	
<p>I - ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO:</p> <p>I.1. PARA PESSOA JURÍDICA</p> <p>1- Consulta Prévia aprovada; 2- Documentação exigida na consulta prévia, quando for o caso; 3- Documento de Arrecadação Municipal - DAM original pago, referente à solicitação deste serviço; 4- Cópia do Contrato Social devidamente Registrado na Junta Comercial de Minas Gerais ou em cartório, quando for o caso; 5- Cópia do CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica); 6- Cópia da Ata da Assembléia que criou a unidade a ser licenciada, em caso de Sociedade Anônima; 7- Auto de Vistoria expedido pelo Corpo de Bombeiros, quando solicitado na Consulta Prévia.</p> <p>I.2. PARA PESSOA FÍSICA (AUTÔNOMO COM ESTABELECIMENTO FIXO)</p> <p>1- Consulta Prévia aprovada; 2- Documentos exigidos na consulta prévia; 3- Documento de Arrecadação Municipal - DAM original pago referente à solicitação deste serviço; 4- Cópia do documento de identidade; 5- Cópia do CPF.</p> <p>II - BAIXA DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO</p> <p>1- Distrato social registrado, quando se tratar de Pessoa Jurídica; 2- Cópia do CNPJ, quando se tratar de Pessoa Jurídica; 3- Cópia do RG, CPF ou CTPS, quando se tratar de Pessoa Física; 4- Número do CMC; 5- O último alvará de localização original.</p> <p>III - BAIXA RETROATIVA DA INSCRIÇÃO DE AUTÔNOMO</p> <p>1- Documento que comprove a retroatividade do ato; 2- Cópia do RG ou CTPS; 3- Cópia do CPF.</p> <p>IV - ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E/OU ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE</p> <p>1- Consulta prévia aprovada, com todos seus anexos; 2- Cópia do CNPJ já constando o novo endereço ou atividade, quando se tratar de Pessoa Jurídica; 3- Cópia da alteração contratual relativa a alteração de endereço ou atividade, devidamente registrada, quando se tratar de Pessoa Jurídica; 4- Documento de Arrecadação Municipal - DAM original pago referente à solicitação deste serviço; 5- Número do CMC; 6- Cartão de Inscrição Municipal de Autônomo, se pessoa física (original).</p>	<p>V - 2ª VIA DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO</p> <p>1- Número do CMC; 2- Cópia do CNPJ, se Pessoa Jurídica; 3- Cópia do CPF, se Pessoa Física.</p> <p>VI - RENOVAÇÃO DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO</p> <p>1- VENCIDO: deixar o ORIGINAL e levar CÓPIA (OBRIGATÓRIO); 2- A VENCER: levar o ORIGINAL e deixar CÓPIA (OBRIGATÓRIO); 3- Documento de Arrecadação Municipal - DAM original pago referente à solicitação deste serviço;</p> <p>VII - ALTERAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL DE PESSOA JURÍDICA</p> <p>1- Número do CMC; 2- Cópia da alteração contratual relativa à alteração de capital social, devidamente registrada.</p> <p>VIII - ALTERAÇÃO DE NOME DE PESSOA FÍSICA OU RAZÃO SOCIAL DE PESSOA JURÍDICA</p> <p>1- Número do CMC 2 - Alvará de Localização (original); 3- Cópia da certidão ou documento que comprove alteração de nome (apenas em caso de alteração de nome de autônomo); 4- Cópia do CNPJ, já contendo a alteração de razão social, quando Pessoa Jurídica; 5- Cópia da alteração contratual relativa a alteração de razão social, devidamente registrada, se Pessoa Jurídica.</p> <p>IX - ALTERAÇÃO DE SÓCIO DE EMPRESA</p> <p>1- Número do CMC; 2- Cópia da alteração contratual relativa a alteração de sócio, devidamente registrada; 3- Cópia do CNPJ.</p> <p>X - BAIXA TEMPORÁRIA PARA EMPRESA (PARALISAÇÃO)</p> <p>1. Número do CMC da empresa; 2. Número do CNPJ. 3. Cópia da comunicação de paralisação temporária de atividade devidamente registrada na JUCENG ou cartório.</p> <p>OBSERVAÇÃO: Em caso de procurador, apresentar procuração e cópia da carteira de identidade, ou CPF do procurador.</p>