

AO MUNICÍPIO DE FREDERICO WESTPHALEN – RS

REQUERIMENTO PESSOA JURIDICA		
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:
ENDEREÇO:		TELEFONE:
ATIVIDADE PRINCIPAL:		INÍCIO DAS ATIVIDADES
ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:		E-MAIL:
RESPONSÁVEL TÉCNICO CONTÁBIL:	REGISTRO PROFISSIONAL:	TELEFONE:
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO CONTÁBIL:		E-MAIL:
REQUERIMENTO PESSOA FISICA		
NOME:		CPF:
ENDEREÇO PROFISSIONAL:		RG:
ATIVIDADE: ATIVIDADE DE ARQUITETURA		INÍCIO DAS ATIVIDADES
REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL:		TELEFONE:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		E-MAIL:

VEM ATRAVÉS DESTES SOLICITAR ANÁLISES DA DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO, PARA:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO MUNICIPAL | <input type="checkbox"/> REATIVAÇÃO DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
| <input type="checkbox"/> ALVARÁ DE LICENÇA: <input type="checkbox"/> Definitivo <input type="checkbox"/> Provisório | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO |
| <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO OU INCLUSÃO DE ATIVIDADES | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE NOME FANTASIA |
| <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL |
| <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE QUADRO SOCIETÁRIO | |

ÁREA ÚTIL TOTAL: _____ M2. (Área utilizada para desenvolvimento da atividade da empresa).

SÃO DOCUMENTOS QUE INSTRUEM ESTA SOLICITAÇÃO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comprovante de Endereço; | <input type="checkbox"/> Licença Ambiental; |
| <input type="checkbox"/> Alvará de Vigilância Sanitária; | |
| <input type="checkbox"/> APPCI, CLCB ou protocolo do PPCI no CBMRS; | |
| <input type="checkbox"/> Contrato social, Requerimento de Empresário, ou certificado MEI; | |
| <input type="checkbox"/> Cópia do cartão de CNPJ; | <input type="checkbox"/> Inscrição Estadual; |
| <input type="checkbox"/> Cópia legível do RG e CPF do empresário/sócios; | |
| <input type="checkbox"/> Inscrição no conselho profissional e ou Órgão de Registro Específico | |
| <input type="checkbox"/> TCR – Termo De Ciência e Responsabilidade Alvará De Funcionamento Provisório; | |

Atividade exercida no local: Sim Não

Possui estoque de mercadorias: Sim Não

Fluxo de pessoas: Sim Não

Esclarecimento: _____

Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas neste requerimento.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Frederico Westphalen RS, ____ de _____ de _____.

Sócio Administrador/Representante Legal

CPF: _____