**ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO**

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

**- METRAGEM IMÓVEL MENOR DE 200m² (ABERTURA/RENOVAÇÃO/ALTERAÇÃO):**

 TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FINS DE PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO;

 CÓPIA DO CARTÃO DO CNPJ DA EMPRESA;

 CÓPIA DO RG E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA (apenas do requerente);

 PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESIDUOS SOLIDOS;

 CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL E SUA ULTIMA ALTERAÇÃO;

 COMPROVANTE DE ENDEREÇO (APENAS no requerimento de **alteração de alvará de localização e funcionamento,** caso ocorrer alteração de endereço).

**- METRAGEM IMÓVEL MAIOR DE 200m² (ABERTURA/RENOVAÇÃO/ALTERAÇÃO)** (NÃO DEVE SER PREENCHIDO O TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FINS DE PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO):

 CÓPIA DO CARTÃO DO CNPJ DA EMPRESA;

 CÓPIA DO RG E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA;

 CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIRO - CLCB;

 PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESIDUOS SOLIDOS;

 CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL E SUA ULTIMA ALTERAÇÃO.

**OBS:** ESTA PAGINA NÃO PRECISA ACOMPANHAR O PROCESSO, SERVINDO APENAS COMO INSTRUÇÃO DAS DOCUMENTAÇÕES E FORMULARIOS QUE SERÃO NECESSARIOS.

**REQUERIMENTO**

**ALVARA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

Exmo. Sr. Prefeito,

Na condição de responsável legal da empresa abaixo mencionada,

Eu,, portador(a) da CIRG n.º, CPF n.º, residente na Rua, nº,

Bairro,CEPCidade/UF, venho através do presente requerer:   

**Razão Social/Física:**



**CNPJ/ CPF:** 

Endereço:  nº Bairro , Complemento 

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

Atividade econômica principal (CNAE e descrição, ex: 9602-5/01 - Cabelereiros, manicure....):

 Horario de funcionamento: 

**Metragem do imóvel utilizado pela empresa:** 

Telefone Comercial:()  Celular:() 

E-mail: 

Contador: 

Telefone Comercial:()  Celular:() 

E-mail: 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura requerente**