



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

## REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA PROFISSIONAL AUTÔNOMO

ATENÇÃO: VÁLIDO SOMENTE COMO DOCUMENTO ORIGINAL - NÃO RASURAR

## 1 - DADOS DO REQUERENTE

SEM ESTABELECIMENTO FIXO

COM ESTABELECIMENTO FIXO

NOME:

CPF:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

LOGRADOURO:

Nº:

COMPL.:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

UF:

ÍNDICE CADASTRAL DO IMÓVEL:

(PREENCHER SE A ATIVIDADE FOR EXERCIDA EM ESTABELECIMENTO FIXO)

TELEFONE FIXO:

TELEFONE CELULAR:

E-MAIL:

Declaro estar ciente que os lançamentos e notificações serão encaminhados para o endereço de e-mail informado acima, e que as guias estarão disponíveis para retirada através do Portal do Cidadão no site da Prefeitura.

## 2 - FINALIDADE: \*

 CONSULTA VIABILIDADE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO LICENÇA SANITÁRIA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO ALTERAÇÃO DE ÁREA ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE OUTROS

\*CONSULTA PRÉVIA /LICENÇA/ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE - INFORMAR ATIVIDADE

## 3 - PUBLICIDADE IDENTIFICADORA DO ESTABELECIMENTO (PREENCHER SE A ATIVIDADE FOR EXERCIDA EM ESTABELECIMENTO FIXO)

ALTURA (M²):

LARGURA (M²):

ÁREA - LARG X ALTURA (M²):

FORMA DE VEICULAÇÃO:

LETREIRO

PINTURA

## 4 - MELHOR HORÁRIO PARA FISCALIZAÇÃO:

## 5 - DADOS DO CONTADOR/ESCRITÓRIO CONTÁBIL:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ:

CRC:

E-MAIL:

TELEFONE:

## 6 - OUTRAS INFORMAÇÕES:

## TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA

Eu, , portador(a) da CI nº , declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas e autênticos os documentos apresentados. Estou ciente que devo comunicar qualquer alteração deste cadastro ou encerramento das atividades num prazo de 30 (trinta) dias de sua ocorrência, sob pena de cominação de multa prevista no Código Tributário Municipal (Lei municipal nº 3080/2010). Estou ciente que devo estar em dia com o ISSQN anual efetuando seu pagamento até o dia 30 de abril de cada exercício e, atendendo em estabelecimento fixo, devo estar em dia também com o Alvará de Funcionamento que terá sua validade prorrogada por tempo indeterminado, desde que mantidas as condições iniciais da licença e esteja devidamente acompanhado da Taxa de Fiscalização de Funcionamento anual, que vence em 15 de abril.

Assinatura do requerente e CPF:

Data: