



**CAMPO RESERVADO PARA USO DO CONTRIBUINTE - AUTÔNOMO - PROFISSIONAL LIBERAL**

NOME COMPLETO:	CPF:
----------------	------

EMAIL:	TELEFONES:
--------	------------

NATUREZA DA CONSULTA::

INÍCIO DE ATIVIDADE  ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO  ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE  2ª VIA DE ALVARÁ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL AVULSA  OUTRO: \_\_\_\_\_

NOTIFICADO A REGULARIZAR-SE?  Não  Sim - Nº da Notificação: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ENDEREÇO PRETENDIDO (Av Rua Trav Beco Estrada) Complemento:(Sala-Loja-Apto-Lote-Quadra-Bloco-Box)	BAIRRO:
---	---------

O imóvel é: <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> ALUGADO <input type="checkbox"/> CONCEDIDO	PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL: <small>O Município de Esteio não se responsabiliza por eventuais litígios que envolvam a posse ou a propriedade do imóvel</small>
---	--

ÁREA OCUPADA (M2)	CONSTRUÇÃO: <input type="checkbox"/> ALVENARIA <input type="checkbox"/> MADEIRA <input type="checkbox"/> MISTO <input type="checkbox"/> OUTRO: _____
-------------------	---

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES QUE SERÃO EXERCIDAS**

PRINCIPAL:

AS ATIVIDADES SERÃO:

EXERCIDAS NO ENDEREÇO INFORMADO ACIMA?  NÃO, POIS O ENDEREÇO SERÁ APENAS UM PONTO DE REFERÊNCIA

AS ATIVIDADES SERÃO EXERCIDAS JUNTO AOS CONTRATANTES MAS HAVERÁ EMPREGADOS NO ENDEREÇO INFORMADO

NO ENDEREÇO PRETENDIDO ENCONTRAM-SE OUTROS PROFISSIONAIS LIBERAIS OU EMPRESAS? INFORME:

**INFORMAÇÕES QUANTO AO MEIO AMBIENTE - ATIVIDADES EXERCIDAS NO ENDEREÇO PRETENDIDO**

PRINCIPAL:

HAVERÁ UTILIZAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NO PROCESSO PRODUTIVO?  SIM  NÃO

Relacionar: \_\_\_\_\_

HAVERÁ RUÍDOS ADVINDOS DAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS?  SIM  NÃO

HAVERÁ EMISSÃO DE GÁS, FUMAÇA, FULIGEM, ODOR, POEIRA, ADVINDOS DO PROCESSO PRODUTIVO?  SIM  NÃO

HAVERÁ CARGA-DESCARGA NO ENDEREÇO PRETENDIDO?  SIM  NÃO

HAVERÁ GERAÇÃO DE RESÍDUOS OPERACIONAIS (SÓLIDOS E/OU LÍQUIDOS)? Qual destino previsto?  SIM  NÃO

\_\_\_\_\_  
 HAVERÁ ESTOQUE DE PRODUTOS / MERCADORIAS?  SIM  NÃO - Descrever: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 NO LOCAL HÁ PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO? (Alvará dos Bombeiros)  SIM  NÃO - Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sendo a expressão da verdade, assumo a responsabilidade pelas informações e declaro estar ciente das disposições legais e suas penalidades.

Esteio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Nome legível

Assinatura