**LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO**



PROTOCOLO N°

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO 09**  **REQUERENTE** | | | | | |
| RAZ ÃO SOCIAL OU NOME EMPRESARIAL | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIF ICAÇÃO  RG CPF CNPJ Nº | | TELEFONE | | CMC | |
| ENDEREÇO PARA NOTIF ICAÇÃO | | | NÚMERO | | COMPLEMENTO |
| BAIRRO | E-MAIL | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO IMÓVEL** | | | | |
| NOME DO LOGRADOURO | | NÚMERO | | COMPLEMENTO |
| BAIRRO | CEP | | INSCRIÇÃO (Nº DO IPTU) | |

**SOLICITAÇÃO**

O CONTRIBUINTE, ACIMA IDENTIFICADO, VEM REQUERER: NATUREZ A DE PESSOA

INSCRIÇÃO BAIXA EM: / /

BAIXA TEMPORÁRIA (PARALISAÇÃO)

/ /

ALTERAÇÃO PESSOA FÍSICA

DE NOME / RAZÃO SOCIAL PESSOA JURÍDICA

DE ENDEREÇO **RENOVAÇÃO**

**DE CAPITAL SOCIAL 2ª VIA DO ALVARÁ**

DE ATIVIDADE **OUTRO (ESPECIFICAR) OUTRAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS NESTA DATA | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| DESCREVA ABAIXO AS ATIVIDADES PRINCIPAIS E DEMAIS COM O RESPECTIVO CNAE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DAS DEMAIS ATIVIDADES | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **O PREENCHIM ENTO DOS CAMPOS ABAIXO É OBRIGATÓRIO. MARQUE COM UM X A OPÇÃO CORRESPONDE :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PORTE DA EMPRESA:  SIM  MICRO EMPRESA MICROEMPREENDEDOR EMPRESA DE PEQUENO PORTE DEMAIS INDIVIDUAL NÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGIME TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | | | | | | | | REGIME DE TRIBUTAÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO | | | | | | | | | | DESCRIÇÃO | | | | | | | | | |
|  | MOVIMENTO ECONÔMICO | | | |  | | ISENTO | | |  | LUCRO REAL  LUCRO PRESUMIDO | | | | | | | | |
|  | SOCIEDADE PROFISSIONAIS | | | |  | | IMUNE | | |
|  | SIMPLES NACIONAL | | | |  | | OUTROS | | |  | SIMPLES NACIONAL | | | | | | | | |
|  | ESTIMATIVA | | | |  | | | | |  | OUTROS | | | | | | | | |
| TIPO DE RESPONSÁVEL CONTÁBIL | | | EMPRESA DE CONTABILIDADE | | | | | | | CONTABILISTA AUTÔNOMO | | | | CONTABILISTA FUNCIONÁRIO DA EMPRESA | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL DO ESCRITORIO CONTÁBIL | | | | | |  | | | | | | | | | CNPJ |  | | | |
| NOME DO CONTABILISTA RESPONSÁVEL | | | | |  | | | | | | | | | | CPF |  | | | |
| NUMERO DO CMC: | | | |  | | | | | | | | NUMERO DO CRC: | |  | | | | UF |  |
| ENDEREÇO DO ESCRITORIO CONTÁBIL: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL (LEGÍVEL) | |  | | | | | | | | | | | | | TELEFONE | |  | | |
| PERMANENCIA DOS LIVROS FISCAIS COM O CONTABILISTA ? SIM NÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DECLARO SEREM VERÍDICAS 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 ARRECADAÇAO** |
| ASSINATURA / CARIMBO DO FUNCIONÁRIO EM / \_/ | ASSINATURA / CARIMBO DO FUNCIONÁRIO  VER DESPACHO / ANÁLISE ÀS FOLHAS EM / / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **USO EXCLUSIVO DO LICENCIAMENTO** | | | |
| ALVARÁ :  PARA 1 ANO  PARA DIAS  2ª VIA | ANÁLISE | | ASSINATURA / CARIMBO DO FUNCIONÁRIO EM / / |
| CONCLUSÃO    DEFERIDO  INDEFERIDO | | EM / /\_  ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL | |

**I - ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO I.1. PARA PESSOA JURÍDICA**

**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA**

**V - 2ª VIA DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO**

1- Número do CMC;

2- Documento de Arrecadação Municipal - DAM pago referente à

1- Documento de Arrecadação Municipal - DAM pago, referente à solicitação deste serviço;

2- Cópia do Contrato Social devidamente Registrado na Junta

Comercial de Minas Gerais ou em cartório, quando for o caso;

3- Cópia do CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica);

4- Cópia da Ata da Assembléia que criou a unidade a ser licenciada, em caso de Sociedade Anônima;

5- Declaração do contador ou do escritório de contabilidade responsável pela empresa contendo, nome completo, endereço, Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) ou Cadastro de Pessoa Física (CPF) e número de registro no Conselho Regional de Contabilidade (CRC);

8- Atestado do Corpo de Bombeiros

9- Cópia do contrato de locação do imóvel ou propriedade do imóvel

**I.2. PARA PESSOA FÍSICA (AUTÔNOM O COM ESTABELECIMENTO)**

3- Documento de Arrecadação Municipal - DAM pago referente a

solicitação deste serviço (exceto categorias isentas);

4- Cópia do Cartão de Inscrição Municipal de Autônomo, caso o cidadão já possua o m esmo;

5- Cópia do documento de identidade;

6- Cópia do CPF.

**II - BAIXA DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO**

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.

**III - BAIXA RETROATIVA DA INSCRIÇÃO DE AUTÔNOMO**

1- Documento que comprove a retroatividade do ato;

2- Cópia do RG ou CTPS;

3- Cópia do CPF.

**IV - ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E/ OU ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE**

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 pago referente à

solicitação deste serviço;

5- Cópia do cartão de Inscrição Municipal de Autônomo, se pessoa

física.

solicitação deste serviço;

3- Cópia do CNPJ, se Pessoa Jurídica;

**VI - RENOVAÇÃO DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO**

1- Cópia do Alvará de Localização vencido;

2- Cópia de comprovante de regularização do imóvel, da certidão de habite-se, número do processo de construção ou de regularização do imóvel ou do registro do imóvel;

3- Documento de Arrecadação Municipal - DAM pago referente à solicitação deste serviço;

**VII - ALTERAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL DE PESSOA JURÍDICA**

1- Número do CMC;

2- Cópia da alteração contratual relativa a alteração de capital social, devidamente registrada.

**VIII - ALTERAÇÃO DE NOME DE PESSOA FÍSICA OU RAZÃO SOCI AL DE PESSOA JURÍ DICA**

1- Número do CMC ou cópia do Alvará;

2- Cópia da certidão ou documento que comprove alteração de nome (apenas em caso de alteração de nome de autônomo);

3- Cópia do Cartão de Inscrição Municipal de Autônomo, quando

Pessoa Física;

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.

**IX - ALTERAÇÃO DE SÓCIO DE EMPRESA**

1- Número do CMC;

2- Cópia da alteração contratual relativa a alteração de sócio, devidamente registrada;

3- Cópia do CNPJ.

**X - BAIXA TEMPORÁRIA PARA EMPRESA (PARALISAÇÃO)**

1. Número do CMC da empresa;

2. Número do CNPJ.

**OBSERVAÇÃO:**

1) Em caso de procurador, apresentar procuração e cópia da carteira de identidade, ou CPF do procurador.