|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bandeira Gaspar | | | | | | | | | **Prefeitura Municipal de Gaspar**  **CONSULTA DE VIABILIDADE DE LICENÇA**  **LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscrição Municipal | | | | | | | |  | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | |  | | | | | | |
| Nome / Razão Social | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | Telefone | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  | |
| Bairro |  | | | | | | | | | | | Complemento | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SÓCIOS / ADMINISTRADORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CPF/CNPJ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO ESTABELECIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área Ocupada | | | | | | m² | | | | | Seguimento | | | Indústria Comércio Serviços Outros | | | | | | | | | | | | |
| Horário de Funcionamento | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observações (horário) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição Detalhada das Atividades | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Há venda e/ou consumo de bebidas alcoólicas no local? Venda Consumo Não há venda nem consumo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O estabelecimento vende e/ou armazena Produtos Inflamáveis? (gás de cozinha,combustíveis, etc.) Sim Não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO PÚBLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro sob as penas da lei, que os dados aqui informados são verdadeiros, sobre os quais assumo inteira responsabilidade. Comprometo-me, também, em cumprir as determinações dos Códigos de Postura, Tributário, Sanitário, Meio-ambiente e Prevenção Contra Incêndios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | CPF/CNPJ | | |  | | | | |
| Local e data | | | | |  | | | | | | | | | | Assinatura | | | | |  | | | | | | |
| Falsas informações sobre o requerente, deturpações de uso concedido, assim como incômodos causados à vizinhança e o não cumprimento das determinações dos Códigos de Postura, Tributário, Sanitário, Meio-ambiente e Prevenção Contra Incêndios, acarretarão a cassação automática do presente alvará. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |