|  |  |
| --- | --- |
| 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. |
|  |