PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

REQUISIÇÃO DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Curitiba

e t i q u e t a

O abaixo qualificado, por seu responsável, requer a Vossa Excelência, uma vez pagos os emolumentos da Lei, autorização para o pretendido:

ATENÇÃO: PARA EMPRESAS É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS DO QUADRO ABAIXO

E M P R E S A

RAZÃO SOCIAL: .....

RAMO CNAE-Fiscal: .....

ENDEREÇO: .....

COMPLEMENTO: ..... BAIRRO: ..... CEP: .....

TELEFONE: ..... E-MAIL: .....

ALVARÁ: ☐ INICIAL ☐ RENOVAÇÃO ☐ 2º VIA ☐ FILIAL N.F.MATRIZ: .....

ALTERAÇÃO: ☐ RAZÃO SOCIAL ☐ RAMO ☐ ENDEREÇO ☐ CANCELAMENTO

REGISTRO: ☐ JUNTA COMERCIAL NIRE: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ DATA:_____/_____/_____

☐ CARTÓRIO TIT.DOC. Nº ..... DATA:_____/_____/_____

CNP J: ☐☐☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐☐-☐☐ CPF RESP.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐

INSCRIÇÃO ESTADUAL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐ CRC RESP. TÉCNICO: ☐☐☐-☐☐☐ ☐☐☐☐/☐-☐

ATENÇÃO: PARA AUTÔNOMOS E OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS DO QUADRO ABAIXO

A U T Ô N O M O

NOME: .....

PROFISSÃO: ..... CPF: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐

ENDEREÇO: .....

COMPLEMENTO: ..... BAIRRO: ..... CEP: .....

TELEFONE: E-MAIL: .....

ALVARÁ: ☐ INICIAL ☐ RENOVAÇÃO ☐ 2º VIA ☐ CANCELAMENTO

ALTERAÇÃO: ☐ NOME ☐ PROFISSÃO ☐ ENDERREÇO

OBS.: OS DOCUMENTOS ANEXADOS NÃO SERÃO DEVOLVIDOS

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total e inteira responsabilidade pelas mesmas, nos termos da legislação em vigor.
Em caso de domicílio tributário fico ciente de não poder exercer a atividade no local.

_____
Assinatura

N.T.P. DEFERIMENTO. Data_____/_____/_____

_____
Nome Legível

USO EXCLUSIVO DA P.M.C.

Visto:_____/_____/_____

_____

PARA LIBERAÇÃO DO PROCESSO DEVEM SER ATENDIDAS AS SEGUINTES EXIGÊNCIAS:

.....

.....

.....

..... ☐ VIDE-VERSO

LASER - ICI/INSTITUTO CURITIBA DE INFORMÁTICA RALVI