



Requerimento

- () SOLICITAÇÃO DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E/ OU FUNCIONAMENTO.
() ALTERAÇÃO CADASTRAL.
() CADASTRO NO SISTEMA DE NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS.
() BENEFÍCIO DE ISENÇÃO DE 50% OU 100% - LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL Nº 05/2009.
() BAIXA DA EMPRESA JUNTO AO DEPARTAMENTO.
() PARALISAÇÃO DAS ATIVIDADES DA EMPRESA.
() ERTIDÃO DE DISPENSA DO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO **EXCLUSIVO PARA MEI**(Resolução CGSIM nº 59, de 12 de agosto de 2020)

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADEEMPRESA MEI

Termo de Ciência e Responsabilidade com efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório. Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Funcionamento Provisório, consoante art. 17, inciso I à III da Resolução CGSIM nº 59, de 12 de agosto de 2020.

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

LOGRADOURO:

NÚMERO:

BAIRRO/DISTRITO:

COMPLEMENTO(QUADRA/LOTE):

CIDADE/ ESTADO

CEP:

TELEFONE:

ÁREA OCUPADA (m²):

CORREIO ELETRÔNICO:

DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS:

Contrato Social e alterações; ou Requerimento de empresario; ou Certificado da condição de MEI; ou Estatuto e ata

Cartão CNPJ;

Inscrição Estadual;(para empresas que possuem)

Documentos Pessoais do Proprietário/Sócios.

Faturamento dos últimos 12 meses;(exceto empresas com data de abertura recente)

RegimeTributário: () Simples Nacional – Alíquota _____ % () Simei () Lucro Presumido () Lucro Real

Sema ou CC-Sema, se for o caso.

() Alvará da vigilância sanitária do município, se for o caso. (Ramo: Saúde, Alimentício, Estético)

() Declaro que as atividades desenvolvidas pela empresa acima identificada, **estão enquadradas como baixo risco**, estando portanto dispensada do alvará da Vigilância Sanitária, conforme Anexo I do Art 5º da RES/CGSIM 57/2020.

Declaro, por fim, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente das penalidades previstas no art. 299 do código penal, no art. 2º da Lei Federal nº 8.137/1990

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/RESPONSÁVEL LEGAL

() Alvará do corpo de bombeiros;

() Declaro que as atividades desenvolvidas pela empresa acima identificada, **estão enquadradas como baixo risco**, estando portanto dispensada do alvará do Corpo de bombeiros, conforme Art 4º da RES/CGSIM 51/2019 alterada pela RES 57/2020:

Art. 4º Para fins de prevenção contra incêndio e pânico, qualificam-se como de baixo risco ou "baixo risco A" aquelas atividades realizadas:

I - na residência do empreendedor, sem recepção de pessoas; ou

II - em edificações diversas da residência, se a ocupação da atividade tiver ao todo até 200 m² (duzentos metros quadrados) e for realizada:

a) em edificação que não tenha mais de 03 (três) pavimentos;

b) em locais de reunião de público com lotação até 100 (cem) pessoas;

c) em local sem subsolo com uso distinto de estacionamento;

d) sem possuir líquido inflamável ou combustível acima de 1000 L (mil litros); e

e) sem possuir gás liquefeito de petróleo (GLP) acima de 190 kg (cento e noventa quilogramas).

Declaro, por fim, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente das penalidades previstas no art. 299 do código penal, no art. 2º da Lei Federal nº 8.137/1990

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/RESPONSÁVEL LEGAL

Desta forma, pede-se deferimento.

Ipiranga do Norte, em ____/____/____.

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/RESPONSÁVEL LEGAL