



ASSUNTO

Excelentíssimo Sr. Prefeito Municipal, o abaixo assinado vem mui respeitosamente requerer o seguinte:

- Certificado de Licenciamento Integrado - SIL
- Inscrição no Cadastro Mobiliário Alvará de Funcionamento - Pessoa Física
- Alteração no Cadastro Alvará de Funcionamento - Área Rural

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

NÚMERO

BAIRRO

CEP

TELEFONE

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO MUNICIPAL (CCM) QUANDO POSSUIR

E-MAIL

RAMO DE ATIVIDADE

ATIVIDADE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- 01 - Cópia do Contrato Social (Pessoa Jurídica)
- 02 - Comprovante do CNPJ (Pessoa Jurídica)
- 03 - RG e CPF do solicitante
- 04 - Cópia do IPTU ou ITR (área rural)
- 05 - Cópia do AVCB - Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros
- 06 - Protocolo VRE (antigo SIL) com parecer de viabilidade favorável
- 07 - Habite-se / Ocupe-se / CCO ou Laudo Técnico de Edificação e Elétrica com ART e comprovante de pagamento
- 08 - Licença de Instalação / Operação expedida pela Cetesb
- 09 - Licença Expedida pela Vigilância Sanitária
- 10 - Alvará de Capacidade de Lotação
- 11 - Laudo Técnico de Acústica com ART e comprovante de pagamento
- 12 - Matrícula atualizada do imóvel e croqui de localização
- 13 - Autorização de Funcionamento emitida pela Delegacia de Ensino / Secretaria de Educação
- 14 - Procuração (representante legal)
- 15 - Jogo de Guias CCM / Pedido On line (Inscrição / Alteração no Cadastro Mobiliário)
- 16 - Decreto de permissão de uso (instalada em via pública)
- 17 - Formulário de classificação de incomodidade.

* Outros documentos poderão ser solicitados

DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS DE ACORDO COM A ATIVIDADE

Casas Noturnas e similares	01,02,03,04,05,06,07,10,11 e 17	Pessoa Física / Profissional da Saúde	03,04,05,07,09 e 17
Instituições de Ensino	01,02,03,04,05,06,07,13 e 17	Imóvel em Área Rural	01,02,03,04,05,07,12 e 17
Indústria e Posto de Combustível	01,02,03,04,05,06,07,08 e 17	Banca de Jornal	03,16 e 17
Templos Religiosos	01,02,03,04,05,06,07,10,11 e 17	Demais Atividades	01,02,03,04,05,06,07 e 17

EMOLUMENTOS

Taxa de Expediente: R\$ _____

Vistoria: R\$ _____

Licenciamento: R\$ _____

Outros: R\$ _____

Total: R\$ _____

Recibo nº _____ RGF _____

Visto:

Nestes Termos,
 Pede Deferimento.

Mogi das Cruzes, _____ de _____ de _____

(Assinatura do requerente ou seu representante legal)

RG _____ CPF _____

(AUTENTICAÇÃO MECÂNICA)