



## REQUERIMENTO

Ao Excelentíssimo Sr. Prefeito, requer:

- ( ) 2º via de Alvará
- ( ) Recurso de Viabilidade
- ( ) Renovação de Alvará
- ( ) Alvará de Autônomo Localizado
- ( ) Alvará de Autônomo sem Estabelecimento

### Empresa ou Autônomo

Nome ou razão social:

CPF ou CNPJ:

Telefone:

Endereço completo:

Cidade:

Bairro:

Telefone:

E-mail:

**Atividade (CNAE)**

### Dados do Empresário ou Sócio

Nome:

CPF:

RG:

Endereço completo:

Cidade:

Bairro:

Telefone:

E-mail:

### Representante Contábil

Nome:

Telefone:

Endereço completo:

Cidade:

Bairro:

Telefone:

E-mail:

Observações:

Declaro que estou ciente de que não estou isento do atendimento à legislação sanitária, ambiental e relativa à segurança, proteção e prevenção contra incêndio quando a atividade econômica assim exigir, a qual poderá ser submetida à fiscalização posterior, conforme os incisos I e II do art. 5º e § 3º do art. 7º da Lei Municipal nº 6.293, de 17.10.2019.

Em caso de isenção de licenciamento declaro para fins de isenção de licenciamento que a atividade se qualifica e será realizada, respectivamente, conforme os arts. 3º e 4º da Resolução Federal CGSIM nº 51, de 11.6.2019.

Canoas, de de .

#### **Termo de Consentimento**

*Este formulário de atendimento da Prefeitura de Canoas, visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o Cidadão concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, em conformidade com a Lei n. 13.709/2018 (LGPD).*

#### **Autorização de uso de dados pessoais:**

*Este serviço precisa utilizar as informações pessoais do seu cadastro, para atendimento de sua demanda.*



Aceitar