

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer:

<input type="checkbox"/> Alvará inicial	Alvará Alteração: <input type="checkbox"/> Endereço <input type="checkbox"/> Sócios <input type="checkbox"/> Área		
	<input type="checkbox"/> Atividade	<input type="checkbox"/> Razão	<input type="checkbox"/> 2ª Via
Nome ou Razão Social			
Nome Fantasia			
<input type="checkbox"/> Pessoa Física	CPF/ CNPJ	Telefone Sócios/Empresa	Área utilizada (m <sup>2</sup> )
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica			
Endereço comercial		Nº	Bairro
Complemento	Lote	Quadra	Início das atividades ____/____/____
Ramo de Atividade			
Endereço residencial (no caso de Pessoa Física)		Nº	Bairro
Complemento	Telefone residencial	Capital Social (R\$)	
Nº DE SÓCIOS:	Sócio 1		CPF:
	Sócio 2		CPF:
	Sócio 3		CPF:
	Sócio 4		CPF:
	Sócio 5		CPF:
	Sócio 6		CPF:
Contador/ Escritório		Cadastro	CRC
Endereço		e-mail	

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidade pelas mesmas, nos termos da legislação em vigor.

Nome (Representante Legal):	Data: ____/____/____	Assinatura (Representante Legal):
-----------------------------	-------------------------	-----------------------------------

**Este requerimento deverá ser preenchido corretamente e de forma legível.**

**USO EXCLUSIVO DA PMA**

O requerente deverá anexar o(s) seguinte(s) documento(s):	
( ) Contrato Social, Declaração de Firma Individual, Ata ou Estatuto – cópia	( ) Autorização do Núcleo Regional de Ensino – cópia
( ) CNPJ – cópia	( ) Alvará de Licença anterior – original
( ) CPF e RG dos sócios – cópia	( ) Contrato Social alterado – cópia
( ) Documentos de habilitação profissional – cópia	( ) CNPJ alterado – cópia
( ) Documentos do veículo – cópia	( ) Alvará da polícia – cópia
( ) Vistoria do veículo DETRAN – cópia	

(Este requerimento encontra-se disponível no site: [www.arapongas.pr.gov.br](http://www.arapongas.pr.gov.br))

**USO EXCLUSIVO DA PMA**

**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E HABITAÇÃO – SPDEH**

**VISTORIA FISCAL:**

- Zoneamento: \_\_\_\_\_
- Área total utilizada: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (Coberta: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> - Descoberta: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>)
- Tipo de prédio: \_\_\_\_\_
- Vizinhos – Frente: \_\_\_\_\_ Fundo: \_\_\_\_\_
- Direito: \_\_\_\_\_ Esquerdo: \_\_\_\_\_.
- Guias rebaixadas do imóvel: ( ) Regularizado ( ) Não Regularizado; necessita adequação
- Outras observações necessárias: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

De acordo com as informações acima: ( ) INDEFIRO ( ) DEFIRO  
o pedido de Análise de Viabilidade para Localização, nos termos da legislação vigente. Encaminhe-se à Gerência de Fiscalização Integrada.

\* OBSERVAÇÕES/ RESTRIÇÕES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Arapongas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura (Fiscal):

Assinatura (chefia):

**USO EXCLUSIVO DA GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO INTEGRADA**

**LAUDO TÉCNICO PRÉVIO DE LOCALIZAÇÃO**

O requerente se enquadra, para exercer a atividade solicitada, aos requisitos do CÓDIGO DE POSTURAS URBANAS.

Arapongas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Carimbo e assinatura do responsável:

Entregue:

- ( ) Alvará de Licença ( ) Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros
- ( ) Licença Sanitária ( ) Outros: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fiscal

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo estabelecimento

Arapongas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.