

Viabilidade de Alvará de Funcionamento

Dados do responsável pela empresa	
Nome:	CPF/RG:

Solicita que se digne a expedir a VIABILIDADE para o funcionamento da empresa:

Dados da empresa		
Atividade:		
Razão social:		
Nome Fantasia:		
CPF/CNPJ:		
Rua:		Nº
Edifício:	Sala:	Apto:
Cadastro Imobiliário:	Inscrição Imobiliária:	
<input type="checkbox"/>	Fins de correspondência	<input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial

ATENÇÃO
Será anexado a este Requerimento: Documento de propriedade do imóvel, Contrato de locação, Autorização. Nos casos de:
Lavação, estacionamento, Food Truck, Trailer.

Itapema/SC ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável Legal da empresa

Assinatura digital Secretaria de Planejamento Urbano >

Este documento tem validade de 90 dias.