



## REQUERIMENTO

TIPO DE SERVIÇO	SOLICITANTE
Alvará Sanitário	NOME COMPLETO:
Alvará para Evento	CONTATO:
Alvará de Temporada	CONTABILIDADE (SE HOUVER):
Habite-se	
Baixa de Funcionamento	
Antecipação de Alvará	
Licença de Transporte	
Antecipação de Licença de Transporte	
Outros	
Baixa de Responsabilidade Técnica	
Baixa de Alvará	
Baixa de Licença de Transporte	
Isenção de Alvará Sanitário	
Declaração para Fins de Correspondência	

  

NATUREZA DO ALVARÁ	
	Estabelecimentos industriais, comerciais e agropecuários
	Habitação (Habite-se)
	Estabelecimentos de saúde, educação pré-escolas e outros

DADOS DO ESTABELECIMENTO			
CNPJ/CPF:		RAZÃO SOCIAL:	
		NOME FANTASIA:	
ENDEREÇO:		N.	COMPLEMENTO:
			BAIRRO:
CEP:	MUNICÍPIO:	TELEFONE:	E-MAIL:

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	
CNAE	ATIVIDADE

RESPONSÁVEL LEGAL	
CPF:	NOME COMPLETO:

RESPONSÁVEL TÉCNICO			
CPF:	NOME COMPLETO:		
FORMAÇÃO:	CONSELHO DE CLASSE:	UF:	NÚMERO:

VEÍCULO			
PLACA:	MODELO:	CHASSI:	RENAVAM:
RESPONSÁVEL PELA CONDUÇÃO:		ESPECIFICAÇÃO:	

ITAPEMA/SC, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



#### BAIXA DE FUNCIONAMENTO (SUSPENSÃO)

##### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
Documento de suspensão de atividades emitido pela Secretaria de Finanças do Município

#### BAIXA DE ALVARÁ (ENCERRAMENTO)

##### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
Certidão de Baixa emitida pela Secretaria de Finanças do Município

#### INCLUSÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO

##### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
Anotação de Responsabilidade Técnica emitida pelo Conselho de Classe competente
Comprovante do pagamento da Taxa para Alteração no Alvará Sanitário - 12 UFRMs (exceto MEI)

#### BAIXA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO

##### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
Rescisão de Contrato de Trabalho com o profissional Responsável Técnico
Comprovante do pagamento da Taxa para Baixa de Responsabilidade Técnica - 6 UFRMs (exceto MEI)

#### CERTIDÃO DE ISENÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO

##### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
CNPJ
Comprovante do pagamento da Taxa para emissão de certidão - 30 UFRMs (exceto MEI)

#### DECLARAÇÃO PARA FINS DE CORRESPONDÊNCIA

##### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
Viabilidade de funcionamento
Documento de isenção do Corpo de Bombeiros
Declaração de endereço fiscal