

**FORMULÁRIO FIDEC.**

- ( ) Pedido inicial
- ( ) Alteração( ) endereço ( ) atividade ( ) sócio.
- ( ) Baixa de Alvará ( ) exclusão de dívidas.
- ( ) Reativação de Alvará

**AO EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE TORRES**, através do presente, **SOLICITA** a Vossa excelência, que conceda **ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**, pelo sistema de “Ficha de Inscrição” declarada pelo contribuinte. Nestes Termos, **Pede Deferimento**.

Torres, (RS) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2015.

\_\_\_\_\_ Assinatura

Inscrição N° \_\_\_\_\_ (uso Atendimento)

Cadastro Único \_\_\_\_\_ (uso Atendimento) Optante SIMPLES NACIONAL : SIM ( ) NÃO ( )

CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual \_\_\_\_\_

Nome/Razão Social \_\_\_\_\_

Nome Fantasia \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ UF/RS Fone \_\_\_\_\_ Fixo: \_\_\_\_\_

Atividade principal \_\_\_\_\_ Cód.Ativ. \_\_\_\_\_

Atividade secundária \_\_\_\_\_ Cód.Ativ. \_\_\_\_\_

Data de Início \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data da Baixa \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Imóvel: \_\_\_\_\_

Área Utilizada / M2 \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**OBS.: No caso de alteração preencher no quadro abaixo os dados da empresa:**

Nome/Razão Social \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Nome Fantasia \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Atividade(especificar): \_\_\_\_\_ Cód.Ativ \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ Sócio: \_\_\_\_\_

**Sócio/Responsável:**

Nome \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Escritório Contábil \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

CRC/RS \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

**Observação:** Os dados deverão ser confirmados, através de fotocópias dos documentos.

“PARA O EXERCÍCIO DE QUAISQUER ATIVIDADES: COMERCIAL, INDUSTRIAL, PRODUTORA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (AUTONOMO OU NÃO), DEPENDE DE LICENÇA PREVIA DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL”. (art. 136, incisos e alíneas - Código Tributário Municipal).

\_\_\_\_\_