



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA

Razão Social: _____

Endereço de Correspondência: _____ n.º: _____

Compl.: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Fone: _____

Exmo. Sr. Prefeito, venho mui respeitosamente, requerer de V. Excia. **enquadramento no Artigo n.º 132 do CTM (LC 04/1991), e inscrição municipal:**

Alvará de Funcionamento para o endereço: _____

Atividade Preponderante: _____

Utilizando uma área de _____ m²

Horário de Funcionamento: das _____ as _____ hrs. de Segunda à Sábado
das _____ as _____ hrs. aos domingos

Haverá publicidade? : sim – no local do estabelecimento
 sim, outros tipo de publicidade: _____
 não haverá publicidade no local

DECLARAÇÃO

Comprometo-me a comunicar à Prefeitura dentro do **prazo de 30 (trinta) dias** contínuos, contados da data de sua ocorrência as alterações ou a cessação de atividades para fins de atualização cadastral ou baixa de sua inscrição só deferindo-se o pedido após a verificação da procedência da comunicação, sem prejuízo da cobrança dos tributos devidos ao Município (**Art. 69 do Código Tributário Municipal**).

Nestes Termos,
Pede Deferimento.
Jaguariúna, aos _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente/Representante da Empresa

Nome: _____

CPF: _____

RG _____