



01 – CADASTRO *(Preenchimento obrigatório)*

Interessado/Nome:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
RG/I.E.:	CPF/CNPJ:		
Fone: (    )	E-mail:		
Assunto:			

**\*\* DEVERÁ SER PREENCHIDO UM REQUERIMENTO PARA CADA TIPO DE PROCESSO \*\***

**EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL VENHO RESPEITOSAMENTE REQUERER A V.Sª.:**

02 – SERVIÇOS *(Selecione um campo)*

<input type="checkbox"/> Abertura <small>(PREENCHER CAMPO 03)</small>	<input type="checkbox"/> Renovação Alvará <small>(PREENCHER CAMPOS 03 E 04)</small>
<input type="checkbox"/> Cancelamento <small>(PREENCHER CAMPOS 05)</small>	<input type="checkbox"/> Revisão <small>(PREENCHER CAMPO 06)</small>
<input type="checkbox"/> Reativação <small>(PREENCHER CAMPOS 03 E 04)</small>	<input type="checkbox"/> Alteração da tributação <small>(PREENCHER CAMPO 06)</small>
<input type="checkbox"/> Alteração cadastro <small>(PREENCHER CAMPOS 03 E 04)</small>	<input type="checkbox"/> Análise elementos cf. lei de despoluição visual <small>(PREENCHER CAMPO 07)</small>

03 – ABERTURA / RENOVAÇÃO

Nome Fantasia:	
Descrição da atividade (pessoa física):	
Endereço de entrega de correspondências:	
Horário Especial: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Funcionários:
Publicidade: <input type="checkbox"/> Não - <input type="checkbox"/> Sim - <input type="checkbox"/> Sim, observada a Lei Municipal nº3.670/2012 - <small>Preencher campo 7</small>	
Tipos: <input type="checkbox"/> Distribuição Panfletos - <input type="checkbox"/> Faixa - <input type="checkbox"/> Carro de som <input type="checkbox"/> - Placa/Cartaz/Painel –	
<input type="checkbox"/> Em imóvel <small>(Preencher campo 7)</small> - <input type="checkbox"/> outra: _____	
Nota Fiscal Nº.: _____ Quantidade: _____ m <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> Ambulante <input type="checkbox"/> Estabelecimento fixo <input type="checkbox"/> Sem estab. fixo e Domicílio tributário, sem estoque de mercadorias no local.	
<input type="checkbox"/> Solicita isenção de ISSQN, conforme Art. 90, do Código Tributário Municipal.	
<input type="checkbox"/> Solicita isenção de TAXAS, conforme Arts. 92 ao 163, do Código Tributário Municipal.	
<input type="checkbox"/> Solicita isenção de PREÇO PÚBLICO, conforme Decreto Municipal vigente pertinente ao preço público.	

04 – ALTERAÇÃO DE CADASTRO

<input type="checkbox"/> Razão social*	<input type="checkbox"/> Atividade*	<input type="checkbox"/> Endereço*	<input type="checkbox"/> Horário Especial*	<input type="checkbox"/> Horário Normal
<input type="checkbox"/> Capital Social	<input type="checkbox"/> Sócios	<input type="checkbox"/> End. Correspondência	<input type="checkbox"/> Publicidade	<input type="checkbox"/> Regime de Tributação
<input type="checkbox"/> Outra:				
<small>* - Alteração passível de análise e substituição ou emissão de nova licença municipal.</small>				

05 – CANCELAMENTO

Data da cessação das atividades: ____/____/____
Possui: Talão de nota fiscal de prestação de serviços <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Livro de registro destas <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Solicita certidão de cancelamento para fins de: _____



06 – REVISÃO / ALTERAÇÃO NA FORMA DE TRIBUTAÇÃO

<input type="checkbox"/> )ISSQN	<input type="checkbox"/> )Taxa de Horário Normal	<input type="checkbox"/> )Taxa de Horário Especial	<input type="checkbox"/> )Taxa de Publicidade – (Preencher campo 7)	
<input type="checkbox"/> )Taxa de Comércio Ambulante				<input type="checkbox"/> )Outro: _____
Obs.:				

07 – PUBLICIDADE (DESPOLUIÇÃO VISUAL – LEI MUNICIPAL Nº3.670/2012)

Publicidade já instalada: ( ) Sim ( ) Não - Imóvel de esquina: ( ) Sim ( ) Não - Frente para duas ruas? ( ) Sim ( ) Não			
<b>TIPO DE ELEMENTO:</b>			
Letreiro ( )	Inscrição ( )	Placa Encaixada no Vão(Porta/Janela) ( )	
Toldo ( )	Ar Condicionado ( )	Placa Perpendicular ( )	
Placa Sobreposta à Fachada: Transparente ( )		Bronze/Ferro ( )	
Outro Elemento: _____			
<b>DISCRIMINAR:</b>			
Altura _____ metros	Largura _____ metros	Espessura _____ metros	
Altura livre do piso à face interior da placa (p/ vão da porta e perpend).: _____ metros			
Medida da fachada (frente) do estabelecimento (para letreiro/inscrição): _____ metros			
Distância livre do meio fio (placa perpendicular e toldo): _____ metros			
<b>EM CASO DE ANÁLISE ANEXAR CROQUI OU FOTO DEMONSTRANDO A FACHADA COM A LOCALIZAÇÃO DOS ELEMENTOS PUBLICITÁRIOS E NÃO PUBLICITÁRIOS.</b>			

08 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

---

---

---

---

09 – DECLARAÇÃO DE NÃO PREJUÍZO À SOCIEDADE

Utiliza-se do presente para declarar, para os devidos fins, que se compromete a respeitar os seguintes itens: I- o direito de vizinhança; II- a segurança pública; III- o sossego público; e IV- a não provocação de poluição ambiental ou sonora. Sem mais.

Amparo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

**NOTIFICAÇÃO**

O abaixo assinado declara estar ciente que deverá acompanhar o deferimento/indeferimento deste processo por meio do Jornal Oficial ou do site: [www.amparo.sp.gov.br](http://www.amparo.sp.gov.br). Os processos permanecerão disponíveis para retirada pelo período de 30 dias, contados da publicação do mesmo no Jornal Oficial do Município.

**DECLARAÇÃO**

- Declara-se ciência ao item "07" do conteúdo da Lei nº3670/2012.

- Declara-se ciência ao item "09" deste e o cumprimento da legislação vigente bem como assume-se, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas neste requerimento e documentos anexos. Declara ainda estar ciente dos débitos existentes pertinentes às taxas, imposto sobre serviços de qualquer natureza – Issqn e preço público.