



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE
Estado de São Paulo

FICHA DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL
(FÍSICA)

() Abertura

() Alteração

INSCRIÇÃO N° _____

1. DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Registro Profissional _____

e-mail: _____

2. LOCALIZAÇÃO

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: Santo Antonio de Posse Estado: S.P.

Fone: (____) _____ Fone (____) _____ Cel. (____) _____

Imóvel próprio () Imóvel alugado () Outros () Código Imóvel: _____ Área de ocupação (m²): _____

Nome do Proprietário: _____

3. ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA (Obrigatório se o endereço acima estiver fora da área de cobertura dos Correios)

Endereço _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ - _____ Estado: _____

4. MEMORIAL DE ATIVIDADES E ANÁLISE DE ZONEAMENTO

4.1 ATIVIDADES

Atividade Principal: _____

4.2 REQUER LICENÇA VIGILÂNCIA SANITÁRIA: () Sim () Não

4.3 HORÁRIO FUNCIONAMENTO: Segunda a Sexta: _____ as _____ Sábados: _____ as _____

Domingos: _____ as _____ Feriados: _____ as _____

4.4 MAQUINARIA UTILIZADA: () Inexistente () Existente (Descrever abaixo)

4.5 TRANSPORTADOR AUTÔNOMO

Carteira de Habilitação: _____ Categoria: _____ Validade: ____/____/____

Renavam: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____

Mercadorias transportadas: _____

Santo Antônio de Posse, ____ de _____ de 20____

 Contribuinte

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELA PREFEITURA (ENGENHARIA E PLANEJAMENTO)

De acordo com a Lei 001/2018 (Uso e Ocupação do Solo), o endereço indicado acima encontra-se em:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zona Exclusivamente Residencial | <input type="checkbox"/> Zona Predominantemente Industrial |
| <input type="checkbox"/> Zona Predominantemente Residencial | <input type="checkbox"/> Zona Exclusivamente Industrial |
| <input type="checkbox"/> Zona Comercial | <input type="checkbox"/> Zona Rural |

Parecer:

Observação: O parecer acima se restringe ao zoneamento, sendo necessário o atendimento às demais exigências legais.

Data: ____ / ____ / ____

_____ Responsável

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELA PREFEITURA (CADASTRO MOBILIÁRIO)

Cadastro efetuado em: ____ / ____ / ____

_____ Responsável