PREFEITURA DE EMBU-GUAÇU

DIRETORIA DE FINANÇAS

SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO

DECLARAÇÃO Nº	DECLARAÇÃO DE ABERTURA, TRANSFERENCIA E ENCERRAMENTO	INSCRIÇÃO Nº

Nome da Firma_____

Endereço_____Tel._____

Gênero de Negocio ou atividade_____

Firma Coletiva: Nome dos Sócios _____

_____ _____

Residência_____

Contrato Social arquivado sob nº_____ou protocolo sob nº_____

DOCUMENTO: Identidade do declarante ou responsável _____

CAPITAL R$_____nº de Sócios _____nº de empregados_____

DADOS REFERENTES À ATIVIDADE

Iniciou a atividade em _____/_____ 20___

Encerrou a atividade em _____/_____20___

----------HORARIO----------

ORDINÁRIO: das _____as _____horas || EXTRAORDINÁRIO: das _____as _____horas

Transferido da Firma_____ em____ /____ 20__ _

Transferido do ramo de_____ em ____ /____ 20___

Funcionou anteriormente á Rua_____ em ____ /____ 20___

Outras alterações_____em_____/____ 20___

BEBIDAS ALCOÓLICAS : A GROSSO ☐ A RETALHO ☐

JOGOS LICITOS	Bilhar	Malha ou Bocha	Boliche	Baralho	Outros Jogos	BARBEIRO OU INSTITUTO DE BELEZA	Nº DE CADEIRAS OU GABINETES
Nº de Mesas ou Quadras							

Publicidade no local:

_____

Vistoria para funcionamento requerida
Pelo processo nº_____

Observações_____

Inscrição do Imóvel _____

Propriedade do Imóvel _____

ÀREA EFETIVAMENTE UTILIZADA OU OCUPADA

Edificada _____Ms2_____

Total _____Ms2 _____

Não Edificada _____Ms2

NOTA: Nas declarações de abertura, Transferência de local e de ramo, é necessário vistoria da Prefeitura, e a apresentação de documentos de Identidade do Responsável. Quando se tratar de firma Coletiva, é necessário também, o contrato Social devidamente registrado na Repartição competente, ou o Protocolo.

Quitação até esta data

_____/_____/20____

Esta declaração Substitui a do nº_____

Esta Declara cão foi substituída pela de nº _____

CÓD. 011-02-067

Assumo (imos) Inteira responsabilidade pela exatidão desta declaração

EMBU-GUAÇU, _____de _____20_____

Assinatura do Declarante ou Responsável