**ANEXO X**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DECLARADA - FID SOLICITO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INCLUSÃO** |  | **ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO PONTO FIXO** | | **ALTERAÇÃO** |  | **ATIVIDADE** |
|  | **ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO PONTO DE REFERÊNCIA** | |  | **SÓCIOS** |
|  | **ALVARÁ LOCALIZAÇÃO CONDICIONADO** | |  | **ENDEREÇO** |
| **RENOVAÇÃO DE ALVARÁ CONDICIONADO** | | |  |  |  | **RAZÃO SOCIAL** |

**PARA O QUE PASSO AS INFORMAÇÕES ABAIXO, PELAS QUAIS ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE, NA FORMA DA LEI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME OU RAZÃO SOCIAL: |  | | |
|  |  | | |
| NOME FANTASIA: |  | | |
| CPF/CNPJ: | NÚMERO DO CADASTRO DO IPTU: | | |
| RUA: | | Nº: | SALA: |
| EMAIL: |  | | CEP: |
| BAIRRO: | TELEFONE COMERCIAL: | TELEFONE CELULAR: | |

**ATIVIDADES CONTRATUAIS SOLICITADAS:**

|  |
| --- |
| 1 - |
| 2 - |
| 3 - |
| 4 - |
| 5 - |
| 6 - |

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE*:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME: | | |
| CPF: | RG: | Nº REGISTRO ÓRGÃO CLASSE: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: |  | TELEFONE RESIDENCIAL: |

Santa Maria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ............................................................................................

**Assinatura do Responsável/Requerente**

|  |  |
| --- | --- |
| Secretaria de Município de Finanças  Dívida Ativa  Caso positiva, anexar comprovante **PAGAMENTO EM DIA** | Espelho do Alvará Condicionado Retirado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Espelho do Alvará de Localização e Funcionamento Retirado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO | NÚMERO DO PROCESSO TP: |
| CADASTRO GERADO |