

## CONSULTA PRÉVIA PARA ALVARÁ DE ESTABELECIMENTO

Requerente: .....  
Denominação Publicitária: .....  
Endereço (acesso do estabelecimento): .....  
Esquina ( ) sim ( ) não, com a .....  
Entre Rua ..... e Rua.....  
Bairro:..... Loteamento: ..... Quadra: ..... Lote:.....  
Gleba:..... Chácara:..... **Cadastro Imob nr** .....  
Fone para esclarecimentos / pessoa para contato:.....

**\*\*\*IMPORTANTE (campo de preenchimento obrigatório) :**

**CNAE (atividade principal)** .....

**CNAE (atividades secundárias)** .....

**REQUERER ALVARA DE:** ( ) LICENÇA ( ) RENOVAÇÃO ( ) ALTERAÇÃO ( ) REATIVAÇÃO (+ DE 3 ANOS)

**\*\*\* especificar motivo da alteração:**.....

### EDIFICAÇÃO:

Atendimento/Prestação do Serviço.....m<sup>2</sup>

Pátio carga/descarga coberto.....m<sup>2</sup>

Depósito coberto.....m<sup>2</sup>

Estacionamento clientes/funcion.....vagas

### ATIVIDADE:

( ) Comércio Atacadista / Mercadoria:.....

( ) Comércio Varejista / Mercadoria:.....

( ) Prestação de Serviços / Especificação do Serviço: .....

( ) Indústria / Produto:.....

### **OBRIGATORIO: (Descrever de forma sucinta a atividade)**

.....  
.....  
.....  
.....

### PARA USO DA PREFEITURA

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>ZONA:</b> .....                                                                                                                                                                                                                              | <b>ANALISADO:</b> (Carimbo) |
| <b>USO:</b> ( ) RECOMENDADO ( ) TOLERADO ( ) PERMISSÍVEL (Parecer da Comissão de Zoneamento)<br>( ) OMISSO (Parecer da Comissão de Zoneamento) ( ) PROIBIDO<br>( ) USO DISCIPLINADO PELA COMISSÃO DE ZONEAMENTO                                 |                             |
| <b>CLASSIFICAÇÃO:</b><br><b>COMÉRCIO E SERVIÇO:</b> ( ) VICINAL ( ) BAIRRO A ( ) BAIRRO B ( ) BAIRRO C<br>( ) SETORIAL ( ) GERAL ( ) ESPECÍFICO A (Parecer da Comissão de Zoneamento)<br>( ) - ESPECÍFICO B (Parecer da Comissão de Zoneamento) |                             |
| <b>INDÚSTRIA:</b> ( ) NÃO INCOMODA ( ) DIVERSIFICADA ( ) ESPECIAL                                                                                                                                                                               |                             |

### OBSERVAÇÕES

.....  
.....  
.....  
.....

**ATENÇÃO:** Em caso de Parecer Favorável fica esta consulta sujeita a cancelamento, caso a atividade venha a tornar-se: 01 Nociva; 02 Perigosa; 03- Incômoda; conforme definido no artigo 17º da Lei 2589/96.

Esta consulta é válida por 90 dias, desde que não haja alteração na Legislação em vigor, quando estará automaticamente cancelada.

Data entrada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data retirada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

Data entrada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data retirada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_