



REQUERIMENTO PARA ALVARÁ DE  
LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO,  
RENOVAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE ALVARÁ  
DE PESSOA JURÍDICA

A DISTRIBUIÇÃO DESTE IMPRESSO É GRATUITA.

Condição do Requerente:

Empresário/Sócio

Procurador (obrigatório anexar Procuração legal)

Tipo de Solicitação:

Primeiro Alvará de Localização e Funcionamento

Licenciamento Temporário

Renovação do Alvará de Localização e Funcionamento

Atualização do Alvará de Localização e Funcionamento

Descrever o(s) motivo(s) da atualização: \_\_\_\_\_

Nome da Pessoa Jurídica (obrigatório)

CNPJ (obrigatório)

Endereço da Pessoa Jurídica (obrigatório)

Ponto de Referência do Estabelecimento (obrigatório)

E-mail (obrigatório)

Endereço para Correspondência

Telefone (obrigatório)

**IMPORTANTE**

Se o CNPJ possuir mais de uma inscrição ativa, informar o número daquela cujo licenciamento é solicitado através deste requerimento: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

- Consulta Prévia - PDU;**
- Alvará de Licença do Corpo de Bombeiros;**
- Requerimento de Alvará Sanitário para atividades de interesse sanitário;
- Contrato de Locação ou Título de Propriedade (exceto para ME e EPP);**
- Certificado de Conclusão ou Habite-se (uso comércio/serviço);**  
Consta processo de regularização: ( ) Sim, nº do processo \_\_\_\_\_ ( ) Não;
- Contrato de prestação de serviços (em caso de licenciamento solicitado para CNPJ localizado em outro Município ou já licenciado para outro endereço);
- Espelho do IPTU** (a numeração do imóvel deverá estar oficializada pelo Município para deferimento do licenciamento);
- Cópia simples do contrato social, ata ou estatuto (exceto ME e EPP);**

O requerente fica **NOTIFICADO** de que é obrigatória a apresentação dos documentos mencionados nos itens **1, 2, 4, 5, 7 e 8**, no prazo máximo de 30 (trinta) dias e de que a falta dos mesmos, findo o prazo mencionado, acarretará no **INDEFERIMENTO** deste requerimento e consequente **ARQUIVAMENTO** do processo, com base no inciso I do art.164 e no art.165, ambos da Lei nº 6.080/2003 (Código de Posturas do Município de Vitória), e declara que as informações aqui prestadas são de sua inteira responsabilidade, as quais farão parte do Alvará de Localização e Funcionamento.

Data:

Nome legível do Representante Legal e CPF:

Assinatura do Representante Legal:

Informações sobre licenciamento:

SEDEC/GCON/CAC – Coordenação de Atendimento e Controles Urbanos: Tel. 3135-1116 / 3135-1083  
SEMUS – Vigilância Sanitária: Tel. 3132-5044

OBSERVAÇÕES

QUALQUER RASURA INVALIDA ESTE FORMULÁRIO