



**REQUERIMENTO PARA ANÁLISE DE**  
**EMPREENHIMENTO ESPECIAL**

**A distribuição deste impresso é gratuita.**

**Condição do Requerente: (obrigatório)**

- Responsável pelo imóvel  
 Responsável pela empresa  
 Procurador (obrigatório a entrega de Procuração legal em caso de empresa constituída)

**Tipo de Solicitação: (obrigatório)**

- Alvará de localização  
 Renovação do Alvará de Localização e Funcionamento  
 Alteração de área da atividade  
 Alteração/Inclusão de atividade  
 Mudança de endereço  
 Consulta ao PDU  
 Outros : (especificar): \_\_\_\_\_

**Dados da empresa: (obrigatório)**

Nome da Pessoa Física ou Jurídica

Endereço para Correspondência completo ( Rua, nº, complemento, bairro, cep)

Telefone

**Dados do Imóvel onde funciona ou irá funcionar a(s) atividade(s) solicitada(s): (obrigatório)**

Endereço do Imóvel onde funciona ou irá funcionar a(s) atividade(s) solicitada(s)

**Edificação é existente? (obrigatório)**

- Sim  N.º do certificado de conclusão (não obrigatório): \_\_\_\_\_  
 Não (à construir, em construção)  N.º do proc. de aprovação/regularização (não obrigatório): \_\_\_\_\_

**Dados da Atividade : (obrigatório)**

Horário de funcionamento atual ou previsto: \_\_\_\_\_

Nº de funcionários atuais ou previstos: \_\_\_\_\_

Nº de visitantes atuais ou previstos: \_\_\_\_\_

**A atividade já funciona no local? (obrigatório)**

- Sim  Não

**Já possui Alvará de Funcionamento no local? (obrigatório)**

- Sim  Não  N.º da inscrição fiscal mobiliária (obrigatório): \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXADOS**

- Consulta Prévia – PDU (obrigatório);
- Procuração legal (obrigatório em caso de procurador de empresa já constituída);
- Cópia do Alvará de localização anterior (não obrigatório);
- Cópia do Certificado de Conclusão ou habite-se (não obrigatório);
- Outros: \_\_\_\_\_

Estou ciente de que as informações prestadas aqui são de minha inteira responsabilidade e que a falta ou falseamento das mesmas poderá acarretar em análise incorreta e possível indeferimento da solicitação.

\_\_\_\_\_  
Nome legível do Requerente/responsável

\_\_\_\_\_  
Nº do documento de identidade

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente/responsável

**OBSERVAÇÕES:****Obs.:**

1. A Consulta Prévia feita a ser anexada deverá ser efetuada no setor competente da SEDEC.
2. Não será aceita Consulta Prévia sem assinatura do requerente e do funcionário municipal responsável.
3. A apresentação dos documentos não obrigatórios agilizará a análise da solicitação.
4. É obrigatória, para conferência da assinatura do requerente ou responsável, a entrega de cópia do documento de identificação ou apresentação do original.

**Informações: SEDEC/GGU/CTA – Comissão Técnica de Análise Tel.: 3135-1085 / 3135-1086**

**Qualquer Rasura Invalida Este Formulário**