



REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL OU QUADRO SOCIETÁRIO OU 2ª VIA OU CONTADOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR:**

Nome ou Razão Social:			
CPF/CNPJ:			
Endereço:			
Bairro:		CEP:	
E-mail:			
Telefone fixo:		Celular:	

**DADOS DO CONTATO:**

Nome do Contato da Empresa:	
Nome do Escritório de Contabilidade:	
CNPJ do Escritório de Contabilidade:	
Nome do Contador Responsável, CRC, CPF:	
Telefone do Escritório de Contabilidade:	
E-mail do Escritório de Contabilidade:	

**ALTERAÇÃO DE:**

<input type="checkbox"/>	Razão Social	<input type="checkbox"/>	Quadro Societário	<input type="checkbox"/>	2ª via	<input type="checkbox"/>	Contador
--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------	--------------------------	----------

**DECLARAÇÃO DE REFERÊNCIA E CONTATO**

CASO TENHA SOLICITADO ALVARÁ DE REFERÊNCIA E CONTATO PARA UMA OU MAIS ATIVIDADES, NOS TERMOS DO DECRETO MUNICIPAL 6.880/2020, O REQUERENTE DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, QUE:

1. A edificação não é utilizada no exercício da atividade, inexistindo estoque e atendimento presencial ao público no local; e
2. A atividade não requer licenciamento na edificação, sendo esta usada meramente como endereço de correspondência; e
3. A atividade não está sujeita a Estudo de Impacto de Vizinhança (EIV); e
4. A atividade, caso sujeita a licenciamento na modalidade estabelecida, só será exercida em estabelecimentos que, por sua vez, já estejam devidamente licenciados para a mesma atividade.

---

Assinatura do Declarante