



## REQUERIMENTO DE BAIXA DE ALVARÁ

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR:

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

### ATIVIDADE PRINCIPAL:

<input type="checkbox"/>	1-Autônomo	<input type="checkbox"/>	2-Profissional Liberal	<input type="checkbox"/>	3-Prestador de Serviço
<input type="checkbox"/>	4-Comércio	<input type="checkbox"/>	5-Indústria	<input type="checkbox"/>	

### ENQUADRAMENTO:

<input type="checkbox"/>	1-Geral	<input type="checkbox"/>	2-Microempreendedor individual	<input type="checkbox"/>	3-Optante pelo Simples
--------------------------	---------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	------------------------

### SITUAÇÃO ESPECIAL:

<input type="checkbox"/>	1-Alvará Definitivo	<input type="checkbox"/>	2-Alvará Provisório	<input type="checkbox"/>	3-Referência e Contato
--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	------------------------

### ESPÉCIE DE ESTABELECIMENTO:

<input type="checkbox"/>	1-Matriz	<input type="checkbox"/>	2-Filial	<input type="checkbox"/>	3-Agência
<input type="checkbox"/>	4-Sucursal	<input type="checkbox"/>	5-Depósito	<input type="checkbox"/>	6-Outros

### NATUREZA DA PESSOA:

<input type="checkbox"/>	1-Fiscal	<input type="checkbox"/>	2-Associação	<input type="checkbox"/>	3-Jurídica Privada
<input type="checkbox"/>	4-Jurídica Pública	<input type="checkbox"/>			

### TIPO DO IMPOSTO:

<input type="checkbox"/>	1- ISSQN Mensal	<input type="checkbox"/>	2- ISSQN Fixo	<input type="checkbox"/>	3- ISSQN Fixo Sociedade
--------------------------	-----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------------------------

### DECLARAÇÕES:

<input type="checkbox"/>	Inatividade	Declaro para os devidos fins que a empresa supracitada encontra-se inativa e fora de operação.
<input type="checkbox"/>	Extravio	Declaro para fins de baixa de alvará, que extraviei o alvará físico e assumo todas as responsabilidades em eventual uso indevido do mesmo.

Por meio deste, declaro reconhecer que o processo solicitado via protocolo referente à baixa do alvará:

- Poderá ocasionar no lançamento e ou relançamento de dívidas do exercício corrente de forma proporcional até a data do pedido protocolado, conforme estabelece o Decreto Municipal nº 4.516, de 17 de maio de 2019;
- Não quitará ou cancelará as dívidas não quitadas de exercícios financeiros anteriores;
- Cessarà o lançamento de novas dívidas somente a partir da data da baixa do alvará.

Fica o contribuinte desde já ciente que, ao final do processo protocolado, deverá verificar sua situação financeira junto ao Município e que o não pagamento dos débitos resultantes implicará inscrição em dívida ativa, bem como sua inclusão nos cadastros de classificação de crédito e eventual cobrança extrajudicial ou judicial.

Obs.: O termo "dívidas" acima se refere à Taxa de Serviço de Saúde Pública, à Taxa de Licença para localização ou Exercício de Atividade, ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) e às parcelas do Simples Nacional e do MEI - Micro Empreendedor Individual.

---

Assinatura do Declarante