

**ANEXO I**

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA</b> <b>Requerimento Mobiliário – Anexo nº I</b>		
<b>Natureza do serviço</b>			
<input type="checkbox"/> Alvará de Localização e funcionamento	<input type="checkbox"/> 2ª via do Alvará de Localização e Fundonamento		
<input type="checkbox"/> Alvará Especial de Fundonamento	<input type="checkbox"/> Alteração de Sócio		
<input type="checkbox"/> Alteração de Endereço	<input type="checkbox"/> Inclusão de Atividade		
<input type="checkbox"/> Alteração de Atividade	<input type="checkbox"/> Outros		
<input type="checkbox"/> Baixa			
Obs.:			
<b>Informações do requerente e do estabelecimento</b>			
Tipo de estabelecimento			
<input type="checkbox"/> PF – Pessoa física <input type="checkbox"/> PJ – Pessoa jurídica			
Insc. Municipal	CPF/CNPJ	Insc. Estadual	Insc. do estabelecimento
Nome ou razão Social		Nome fantasia	
Logradouro de exercício das atividades		Número	Comp. CEP
Telefone	E-mail	Bairro	
Atividade(s) principal (s) do estabelecimento(s)			
Sócio ou responsável			CPF ou RG
Endereço residencial			Telefone
<b>Identificação do contador responsável (se houver)</b>			
Nome		CRC	
Endereço		CPF	
E-mail	Telefone	Assinatura	
<b>U S O E X C L U S I V O D A P R E F E I T U R A</b>			
<b>Relação de documentos apresentados pelo requerente neste ato</b>			
<input type="checkbox"/> CNPJ	<input type="checkbox"/> Contrato Social / Estatuto + Ata / Declaração de Firma Individual		
<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> RG	<input type="checkbox"/> Inscrição Estadual	
<input type="checkbox"/> Identificação do Conselho de Classe	<input type="checkbox"/> Procuração	<input type="checkbox"/> Croqui	
<input type="checkbox"/> Laudo do Corpo de Bombeiros ou Laudo Técnico+ (ART)	<input type="checkbox"/> Título de direito de Uso do Imóvel (contrato de locação / escritura pública / outros)	<input type="checkbox"/> Declaração de Firma Individual	
Obs.:			
Conferido em Varginha, _____, de _____, de 20____, por _____			
Assinatura/Matrícula			
<b>Requerente</b>			
Nome		Doc. Identificação	Data
Assinatura			

ANEXO II

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO**  
**Anexo nº II**

- PESSOA JURÍDICA

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_ e/ou \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_ Proprietário/Responsável da pessoa jurídica denominada \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, localizada no endereço \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, nesta Cidade, exercendo a atividade de \_\_\_\_\_

- PROFISSIONAL AUTÔNOMO/LIBERAL

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_ profissional autônomo/liberal, na área de \_\_\_\_\_

**TEOR DO TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO**

Declaro ter conhecimento das Leis Municipais vigentes, que dizem respeito ao Alvará de Localização e Funcionamento, responsabilizando-me junto à Prefeitura do Município de Varginha, pelas informações e autenticidade da(s) assinatura(s) aqui constante(s), e que:

- 1 - todos os documentos que instruem o presente processo de Alvará de Localização e Funcionamento são a expressão da verdade e que responderei pessoalmente, nos termos da lei, por omissões e fatos controversos que venham a ser posteriormente apurados;
- 2 - comprometo-me a providenciar, se for o caso, os documentos faltantes pertinentes à liberação do Alvará de Localização e Funcionamento, dentro do prazo de validade do Alvará Provisório;
- 3 - assumo toda a responsabilidade referente às exigências estabelecidas pelo Corpo de Bombeiros Militar, comprometendo-me a ter no local todos os equipamentos e condições exigidos;
- 4 - estou ciente de que a apuração de qualquer irregularidade implicará na cassação do Alvará de Localização e Funcionamento, na interdição do estabelecimento e na aplicação de multas cabíveis, sem prejuízo das demais penalidades aplicáveis nas esferas administrativa, civil e penal;
- 5 - sou responsável pelo presente Termo, mesmo em caso de transferência do estabelecimento, até que sejam tomadas as providências para alteração do Alvará de Localização e Funcionamento.

Varginha, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_  
Requerente: \_\_\_\_\_  
CPF / RG \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_  
Requerente: \_\_\_\_\_  
CPF / RG \_\_\_\_\_