

ANEXO II



PARA USO: SOSU/UVISA

Nome ou Razão Social:		
CPF/CNPJ:	Insc. Estadual:	
Rua:		Nº
Complemento:	Bairro:	Telefone:

I - FINALIDADE DO ESTABELECIMENTO:
() Comercial () Industrial () Prestação de Serviços () Autônomo () Ponto de Referência
ATIVIDADE:

II - CARACTERÍSTICAS DA ATIVIDADE (discriminar se haverá maquinário ou estoque no local)

III - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:
Segunda à Sexta-Feira das às Sábado das às Domingos e Feriados das às

IV - Nº DE FUNCIONÁRIOS:

V - Documentos Exigidos para expedição de Alvará de Licença e Funcionamento: - Plantas aprovadas; - Habite-se (Alvará de Utilização); - Vistoria do Corpo de Bombeiro, quando necessário.

Observação: A vistoria do imóvel somente será realizada mediante a apresentação de toda a documentação solicitada no item IV.
--

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas. Americana, de de Assinatura do Contribuinte ou Responsável Legal
