



REQUERIMENTO DE VISTORIA PRÉVIA

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____ Tel(s): _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Pretendo desenvolver a atividade de: _____

Razão Social: _____
CNPJ: _____

Endereço (comercial): _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Seja submetido o estabelecimento () /endereço residencial (), às vistorias e exames exigidos pela legislação aplicável (Código de Obras e Edificações, Plano Diretor Físico e Territorial, Código Sanitário) Em sendo positivas as vistorias, compromete-se a apresentar à unidade competente da Prefeitura, formulários próprios devidamente preenchidos e os documentos e/ou comprovantes exigidos.

Em caso de alteração:	C.F.M.:	_____
() Inclusão	() Atividade	() Endereço () Revisão de Área

Termos em que, pede Deferimento.

Jundiáí, _____ de _____ de _____

Assinatura do contribuinte ou representante legal

Contabilista responsável:

Nome: _____
Endereço comercial: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Telefone: _____ CRC: _____ C.F.M.: _____
Deseja receber notificações da SMF/DFA por email? () Sim / () Não
Email: _____

ATENÇÃO:

Para protocolar o pedido o requerente deverá apresentar:

- Cópia da Certidão de Uso de Solo específica para atividade;
- Cópia xerográfica da 1ª folha do IPTU (se for área urbana) ou INCRA (se for área rural);
- Cópia xerográfica do CPF e RG (se for pessoa física) ou o CNPJ (se for pessoa jurídica);

Avisar vistoria:

Tel: _____

Protocolo