



REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE USO

RAZÃO SOCIAL / NOME (AUTÔNOMO):

CNPJ / CPF:

LOCALIZAÇÃO: (RUA / AVENIDA)

Nº:

COMPLEMENTO: (ANDAR, SALA, CONJUNTO, ETC)

BAIRRO:

CEP:

E-MAIL:

TELEFONE: (COM DDD)

CELULAR: (COM DDD)

PROTOCOLO QUE ORIGINOU O ALVARÁ DE USO:

ÁREA CONSTRUÍDA OCUPADA PELA ATIVIDADE:

M²

A EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL? (em caso afirmativo, anexar comprovante do cadastro)

SIM NÃO

A EMPRESA É M.E.I (MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL)? (em caso afirmativo, anexar comprovante do cadastro)

SIM NÃO

HORÁRIO PRETENDIDO:

SEGUNDA À SEXTA-FEIRA: DAS _____ ÀS _____ HORAS

SÁBADO: DAS _____ ÀS _____ HORAS

DOMINGO / FERIADO: DAS _____ ÀS _____ HORAS

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Campinas, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA

ATENÇÃO - PARA ACOMPANHAR O ANDAMENTO DO SEU PROTOCOLO ACESSE:

- 1- Site da Prefeitura de Campinas: www.campinas.sp.gov.br. (Em **SERVIÇOS ONLINE**, selecione a opção **CONSULTA PROTOCOLO**);
- 2- Portal do Cidadão: www.cidadao.campinas.sp.gov.br. (Cadastre-se para consultar e receber alertas do Diário Oficial sobre protocolos).

NOME DO REQUERENTE:

ENDEREÇO:

Nº:

E-MAIL:

TELEFONES DE CONTATO: