***REQUERIMENTO DE CERTIFICADO DE ACESSIBILIDADE PARA CADASTRO FISCAL – PESSOA FÍSICA E PESSOA JURÍDICA***

SEGUE NO VERSO

|  |
| --- |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE** |
| NOME: Clique aqui para digitar texto. |
| ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC): Clique aqui para digitar texto. | BAIRRO: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF/CNPJ: Clique aqui para digitar texto. | CADASTRO FISCAL: Clique aqui para digitar texto. | FONE: Clique aqui para digitar texto. |
| EMAIL PARA CONTATO: Clique aqui para digitar texto. |
| **2 - DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA PROTOCOLAR O PEDIDO DE REGULARIDADE DE ACESSIBILIDADE – PARA ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO:** |
| **DOCUMENTOS REFERENTE A REGULARIZAÇÃO DA ACESSIBILIDADE:*** CONTRATO SOCIAL (ESTABELECIMENTO);
* FORMULÁRIO;
* LAUDO TEC. DO PROFISSIONAL C/ ART OU RRT;
* TERMO DE COMPROMISSO.

**REQUISITOS A SEREM RESPEITADOS PARA PROTOCOLAR O PEDIDO:*** LEI MUNICIPAL 4549/2021
1. ANEXO I
2. ANEXO II
3. ANEXO III
4. ANEXO IV
* NBR 9050/2020
* NBR 16537/2024
 |
| **3 – NATUREZA DO PEDIDO** |
| - **REGULARIDADE DE ACESSIBILIDADE PARA ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO** |
| **4 - OBSERVAÇÕES SOBRE ACESSIBILIDADE (DESCREVER OUTRAS ALTERAÇÕES SOBRE O PROJETO)** |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| LAGES SC, Clique aqui para digitar texto. | ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (EMPRESÁRIO/ AUTÔNOMO)Clique aqui para digitar texto. |