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

SEGUE NO VERSO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE** | | |
| NOME: | | |
| ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC): | | BAIRRO: |
| CPF/CNPJ: | CADASTRO FISCAL | FONE: |
| EMAIL PARA CONTATO: | | |
| **2 - DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA PROTOCOLAR O PEDIDO DE REGULARIDADE DE ACESSIBILIDADE – PARA ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO:** | | |
| **DOCUMENTOS DO REQUERENTE:**   * CONTRATO SOCIAL OU CERTIFICADO DE MEI OU ESTATUTO SOCIAL OU OUTROS; * CÓPIA DA CARTEIRA DE REGISTRO NA ENTIDADE DE CLASSE DO AUTÔNOMO, SE HOUVER (CRC, OAB, CRM, CREA, CAU, ETC.); * DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL COM FOTO E NÚMERO DO CPF DO SÓCIO OU REPRESENTANTE DO CONTRIBUINTE SOLICITANTE; * COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE SOLICITANTE; * CÓPIA DO CONTRATO DE ALUGUEL, OU COMODATO, OU OUTROS (SE HOUVER); E * PROCURAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA, CASO O REQUERIMENTO SEJA ASSINADO POR PROCURADOR.   **DOCUMENTOS REFERENTE A REGULARIZAÇÃO DA ACESSIBILIDADE:**   * CÓPIA DA CARTEIRA DE REGISTRO NA ENTIDADE DE CLASSE DO RESPONSÁVEL PELA OBRA DE ACESSIBILIDADE (CREA OU CAU); * LAUDO (COM FOTO) ASSINADO POR PROFISSIONAL HABILITADO (IDENTIFANDO A NECESSIDADE DE OBRA PARA REGULARIZAÇÃO OU NÃO POSSIBILIDADE DE REGULARIZAÇÃO); E * HABITE-SE DO IMÓVEL.   **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)** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| LAGES SC, | ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (EMPRESÁRIO/ AUTÔNOMO) |