



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE**  
**SECRETARIA DO COMÉRCIO, INDÚSTRIA E NEGÓCIOS PORTUÁRIOS**  
**DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA**  
**IGC (INFORMAÇÕES GERAIS PARA CADASTRO)**

EXMO SR. PREFEITO MUNICIPAL					
1.	Nome, Firma Ou Razão Social	<b>Visto do DEFISCO</b>  _____/_____/_____  _____ <b>Responsável/Carimbo</b>			
2.	Nome Fantasia:				
3.	CNPJ/CPF			4.	Insc. Munic .
5.	R.G.				
6.	Atividade Principal:				
7.	Endereço:				
N.º	Compl.	Cep	Telefone		
Bairro		Município	UF:		
8.	Fins Que Se Destina Este Requerimento – Assinale Com Um X				
	Inscrição como Contribuinte	Alteração da Razão Social	Prorrogação de Horário		
	Transferência de Local/Endereço	Alteração por entrada e saída de Sócios	Colocação de Mesas		
	Alteração/Acréscimo de Atividade ou Área	Baixa de Inscrição Municipal	Certidão de Existência de Firma, <b>justificar para que fins</b>		
	Cancelamento de Débitos	Baixa de Inscrição Retroativa	Certidão de Inteiro Teor, <b>justificar para que fins</b>		
	Revisão de Lançamento de Tributos Municipais	Certidão de Existência de Firma Justificar para que fins	Renov. do Alvará/Exercício _____		
	Devolução de Importância	Publicidade	Outros		
	Outros fins – Especificar/Justificar:				
9.	<u>Informações Complementares Obrigatórias</u>				
	<b>a) E-mail:</b>				
	<b>b) Área (m²):</b>				
	<b>c) Publicidade:</b>				
	Razão Social Anterior:				
	Endereço anterior:				
10.	Contabilidade:				
Endereço:					
Contador Responsável:		Telefones:			
11.	Requer o deferimento do pedido discriminado no quadro n.º 08, declarando, sob às penas da Lei, serem verdadeiras as informações prestadas e, que a documentação anexa, foi conferida e achada conforme as originais.				
	Nome	R.G.			
_____ Assinatura do Responsável (espaço para reconhecimento de firma no verso)		São Vicente,/SP _____ Data			

## Dados Relativos aos Sócios

Nome											
End.											N°
	Compl.		Bairro		Cidade		CEP				
R.G.					CPF					Tel.:	

Nome											
End.											N°
	Compl.		Bairro		Cidade		CEP				
R.G.					CPF					Tel.:	

Nome											
End.											N°
	Compl.		Bairro		Cidade		CEP				
R.G.					CPF					Tel.:	

Nome											
End.											N°
	Compl.		Bairro		Cidade		CEP				
R.G.					CPF					Tel.:	

### DOCUMENTAÇÃO PARA ABERTURA DE FIRMA/ALTERAÇÕES E OUTROS

1. ( ) Contrato Social/JUCESP ou Declaração do Empresário/JUCESP, ou MEI (Micro Empreendedor individual)
2. ( ) Documentos Pessoais do(s) Sócio(s) – R.G. / C.P.F. e Comprovante de Residência - Cópia
3. ( ) CNPJ e DECA/Cadesp
4. ( ) Cópia do Espelho do I.P.T.U.
5. ( ) Procuração do Representante Legal, acompanhado de CRC
6. ( ) Responsabilidade Técnica (CRC, CRECI, CORCESP, OAB, CRM, outros)
7. ( ) Licença de Funcionamento da Vigilância Sanitária (quando se tratar de firmas sujeitas a fiscalização da Vigilância Sanitária)
8. ( ) Ata de Constituição ou Similar (quando se tratar de entidades ou associações),
9. ( ) Laudo de Vistoria do Corpo de Bombeiros (para atividades que exijam o certificado)
10. ( ) Atestado Médico (para Alvará Social de Funcionamento)
11. ( ) Certidão Negativa de Débitos (quando se tratar de transferência ou alteração de todos os sócios)
12. ( ) Alvará Original (para os casos de transferência/Renovação de Alvará)
13. ( ) Autorização para uso de recuo (para a atividade de Banca de Jornal)
14. ( ) Contrato de Compra e Venda (para as alterações)
15. ( ) Para Prorrogação de horário, Cópia do Alvará de Licença e período de utilização/em caso de parcelamento, especificar meses
16. ( ) Outdoor/Painel – Memorial Descritivo/Laudo de Segurança da Instalação/Autorização para uso do espaço
17. Outros: Especificar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Reconhecimento de firma