



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA

IDEPPLAN - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO PESQUISA E PLANEJAMENTO DE APUCARANA

## FORMULÁRIO DE CONSULTA PRÉVIA

### 1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Obs.: Documento Obrigatório para abertura e alteração de alvará de licença para funcionamento.

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:
ENDEREÇO (RUA/AV./ETC.):	NUMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CEP:	TELEFONES:

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL SOBRE O QUAL REQUER A VIABILIDADE:

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, LOGRADOURO):		NUMERO:	COMPLEMENTO:
LOTE:	QUADRA:	BAIRRO / GLEBA:	
Nº DA INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:	A EDIFICAÇÃO POSSUI PLANTA (PROJETO) APROVADO NA PREFEITURA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE PRETENDIDA:

RAMO DA ATIVIDADE: <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMÉRCIO <input type="checkbox"/> PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:		
ÁREA SER OCUPADA PELA ATIVIDADE: _____ m <sup>2</sup>	SERÁ DESENVOLVIDA NA RESIDÊNCIA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:
A ATIVIDADE TERÁ GERAÇÃO DE BARULHO (RUIDO): <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	O LOCAL SERÁ PONTO DE REFERÊNCIA FISCAL DA EMPRESA (SEM EXERCÍCIO DE ATIVIDADE NO LOCAL): <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

### 4 SITUAÇÃO DA INSTALAÇÃO E DO IMÓVEL:

A EDIFICAÇÃO A SER UTILIZADA JÁ ESTÁ CONSTRUÍDA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	A CONSTRUÇÃO TEM ESTRUTURA (ESPAÇO) PARA ATIVIDADE SOLICITADA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
HAVIA OUTRA EMPRESA NO LOCAL ANTERIORMENTE COM MESMO RAMO DE ATIVIDADE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	A CONSTRUÇÃO É APROVADA PARA: <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> COMÉRCIO <input type="checkbox"/> INDÚSTRIA

### 5 DECLARAÇÃO

DECLARO SEREM VERÍDICAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E ASSUMO TOTAL E INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS MESMAS, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE. EM CASO DE REFERÊNCIA FISCAL, FICO CIENTE DE NÃO PODER EXERCER A ATIVIDADE NO LOCAL.

EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE

### USO EXCLUSIVO DO ATENDIMENTO

O PARECER ABAIXO ESTÁ DE ACORDO COM OS PARAMETROS ESTABELECIDOS PELA LEI 176/03 (ALTERADA PELA LEI 243/08) QUE TRATA DO USO E OCUPAÇÃO DO SOLO URBANO NO MUNICÍPIO DE APUCARANA.

ZONA DE USO ONDE LOCALIZA O LOTE: \_\_\_\_\_ USO PRETENDIDO: \_\_\_\_\_

( ) PERMITIDO

( ) PERMISSÍVEL

( ) PROIBIDO

OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA DE EMISSÃO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA / CARIMBO DO SERVIDOR

Obs.: Esta consulta terá validade por 90 (noventa) dias, contados da data de sua emissão.

SR.(A) ATENDENTE NÃO PROTOCOLAR ESTA CONSULTA COM RASURAS E FALTANDO DADOS SOLICITADOS.