



Prefeitura de Vila Velha
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico
Coordenação do Centro do Empreendedor

FORMULÁRIO DE CONSULTA PRÉVIA

1- IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF / CNPJ	MUNICIPIO	
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CEP	TELEFONE	UF
E-MAIL			

2- ATIVIDADES PRETENDIDAS

ATIVIDADE / CNAE FISCAL

3- LOCAL DA ATIVIDADE

ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	
ÁREA DO ESTABELECIMENTO (m ²)	JÁ POSSUI EDIFICAÇÃO?	

4- DECLARAÇÕES

VENHO ATRAVÉS DESTES DOCUMENTOS SOLICITAR O CERTIFICADO DE CONSULTA PRÉVIA PARA INSCRIÇÃO DE EMPRESAS, DE ACORDO COM AS NORMAS ESTABELECIDAS NO PDM - PLANO DIRETOR MUNICIPAL E DEMAIS LEGISLAÇÕES MUNICIPAIS, PARA QUE POSSA DAR PROCEGUIMENTO AO PROCESSO DE LOCALIZAÇÃO E INSTALAÇÃO DA EMPRESA. DECLARO TAMBÉM QUE, AS ATIVIDADES A SEREM EXERCIDAS NO LOCAL NÃO SERÃO ALTERADAS SEM UMA NOVA CONSULTA PRÉVIA E QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA FORNECIDAS, ASSUMINDO A COMPLETA RESPONSABILIDADE PERANTE A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL