



Prefeitura de Vila Velha
Secretaria Municipal de Finanças
Coordenação de Tributos Mobiliários

Formulário de Consulta Prévia Simples

1 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MUNICÍPIO	
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, LOGRADOURO)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	C.E.P.	TELEFONE	UF

2 - ATIVIDADE PRETENDIDAS

ATIVIDADE - CNAE-FISCAL	DESCRIÇÃO DO CNAE FISCAL
ATIVIDADE - CNAE-FISCAL	DESCRIÇÃO DO CNAE FISCAL
ATIVIDADE - CNAE-FISCAL	DESCRIÇÃO DO CNAE FISCAL
ATIVIDADE - CNAE-FISCAL	DESCRIÇÃO DO CNAE FISCAL

3 - DECLARAÇÕES

VENHO ATRAVÉS DESTE DOCUMENTO SOLICITAR O CERTIFICADO DE CONSULTA PRÉVIA PARA INSCRIÇÃO DE EMPRESAS, DE ACORDO COM AS NORMAS ESTABELECIDAS NO PDU - PLANO DIRETOR URBANO E DEMAIS LEGISLAÇÕES MUNICIPAIS, PARA QUE POSSA DAR PROSSEGUIMENTO 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.

DATA	C.I.	CPF
------	------	-----

4 - CROQUI DO LOCAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

--