



Prefeitura Municipal de Americana  
Secretaria de Fazenda – Cadastro de Atividades  
**DECLARAÇÃO DE CADASTRO MUNICIPAL**  
**DECAM**  
**PESSOA FÍSICA**

**Protocolo:**

Inscrição Municipal nº

Declaração nº

Nome completo (sem abreviação):

Endereço residencial:

Número/Km:

Compl. (Sl, Apto, Bl):

Bairro

CEP:

CPF

RG

O. Classe nº

Telefone

E-mail

**Descrição da Atividade à Ser Exercida (profissão)**

**Local da Atividade**

Identificação do Imóvel (nº IPTU)

Atividade no local: Sim ( ) Não ( )

Endereço:

Número/Km:

Compl. (Sl, Apto, Bl):

Bairro:

CEP:

**Ocorrência**

( ) Abertura da Inscrição em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Cancelamento da Inscrição em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Alteração em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Nome (descrever anterior):

( ) Endereço da atividade (descrever anterior):

( ) Endereço residencial (descrever anterior):

( ) Órgão de Classe (descrever anterior):

( ) Outros:

**Nota: O cadastramento do Contribuinte é meramente Fiscal, não implicando em conhecimento ou autorização para funcionamento. (Artigo 6º do Decreto 8.250, de 24 de dezembro de 2009.)**

**O requerente deverá apresentar os documentos constantes do ANEXO IV, Item III, no ato da solicitação.**

**A exatidão das declarações prestadas são de inteira responsabilidade do requerente.**

Data \_\_\_\_\_ R.G \_\_\_\_\_

Assinatura do Contribuinte ou seu representante legal \_\_\_\_\_



Prefeitura Municipal de Americana  
Secretaria de Fazenda - Cadastro de Atividades  
Solicitação de Alvará de Funcionamento  
Pessoa Física

Nome completo:		
CPF	R.G	
Rua:		Nº
Complemento	Bairro:	Telefone:
<b>I – FINALIDADE DO ESTABELECIMENTO:</b>		
<b>II - CARACTERÍSTICAS DA ATIVIDADE</b> (discriminar se haverá maquinário ou estoque no local)		
<b>III - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:</b>		
Segunda à Sexta-Feira	das	às
Sábado	das	às
Domingos e Feriados	das	às
<b>IV - Nº DE FUNCIONÁRIOS:</b>		
<b>V - Documentos Exigidos para expedição de Alvará de Licença e Funcionamento:</b>		
- Plantas aprovadas;		
- Habite-se (Alvará de Utilização);		
- Vistoria do Corpo de Bombeiros (quando necessário).		
<b>Observação:</b> A vistoria do imóvel somente será realizada mediante a apresentação de toda a documentação solicitada no item V.		
Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.		
<b>Americana,            de            de</b>		
_____ Assinatura do Contribuinte ou Responsável Legal		