



# Prefeitura Municipal de Paulínia



## ROTEIRO PARA 2º VIA DE ALVARÁ

- 1) Requerimento ao Ilmo. Senhor Prefeito solicitando a 2º via do Alvará;
- 2) Cópia da procuração, caso o requerente esteja sendo representado;
- 3) Cópia do CPF e RG do procurador;
- 4) Cópia do CNPJ;
- 5) Cópia de DECA renovada vigente;
- 6) Cópia do AVCB – Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiro-Vigente, em caso de atendimento em Clínica ou Escritório;
- 7) Declaração que nada foi alterado no contrato da empresa com firma reconhecida;
- 8) Declaração de extravio com firma reconhecida em cartório;
- 9) Relatórios situacionais (prestador e tomador) sem pendências;
- 10) CND emitida tal documento prova que não há débitos inscrito em dívida ativa;
- 11) Cópia do CAGED para confirmação do número de funcionários.

Após anexar todos os documentos junto ao requerimento e DECA MUNICIPAL, comparecer na SECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO para conferência, autorização protocolização, junto ao Protocolo Geral da Prefeitura.

Horários:

- Para protocolar a documentação no Protocolo Geral da Prefeitura: das 08:00 às 17:00h;
- De atendimento na SECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO: das 08:00 às 17:00h;

Em caso de dúvidas, favor entrar em contato através do telefone: (019) 3874-5699/3874-5627.

**Obs.: Para agilizar o atendimento, solicitamos que os documentos sejam juntados conforme a ordem numérica, na falta de qualquer documento mencionado acima não será autorizado o protocolo.**

Excelentíssimo Senhor

DD. PREFEITO MUNICIPAL DE PAULÍNIA

\_\_\_\_\_, RG/IE nº \_\_\_\_\_,

CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,

telefone \_\_\_\_\_, Inscrição Municipal nº \_\_\_\_\_, vem

requerer a Vossa Excelência que se digne conceder a 2ª VIA DO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO da

IM \_\_\_\_\_, bem como autorizo o envio de Notificações, intimações e comunicações por esta

Prefeitura pelo meu correio eletrônico (e-mail

\_\_\_\_\_)

Termos em que

P. Deferimento

Paulínia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

