

FORMULARIO DE FORMALIZAÇÃO DO MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL – MEI

Nome: _____

Cédula de Identidade: _____ Órgão Emissor _____

C.P.F.nº: _____ Título de Eleitor _____

Nome da Mãe: _____

Email: _____

Data de Nascimento: _____ Fone: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____

ENDEREÇO COMERCIAL: () **MESMO ENDEREÇO RESIDENCIAL**

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____

Nome Fantasia: _____

Atividade principal: _____

Atividade secundária: _____, _____,

_____, _____, _____,

_____, _____, _____,

_____, _____, _____,

() **Comercio**

() **Serviço**

() **Industria**

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento:

* Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos.

* Autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos.

* Declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.

Assinatura

RORAINÓPOLIS – RR, _____ de _____ de 20____.