

EXCELENTÍSSIMO SR. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO – ESTADO DO PARANÁ

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE / REQUERENTE

01. NOME ou RAZÃO SOCIAL (*)	02. CMC (Cadastro Municipal Contribuinte)
03. ENDEREÇO COMPLETO (Rua/Avenida, Nº, CEP, Bairro / Distrito (*)	04. Nº Cadastro Imobiliário (Obrigatório no caso dos itens 21 e 24):
05. E-MAIL para contato (*)	NOME FANTASIA: 06. CNPJ/MF OU CPF/MF Nº (*)
07. HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: (*)	08. Nº DOS TELEFONES (*)
09. NOME DO REPRESENTANTE LEGAL (*)	10. CPF Nº (*)
11. NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (quando legalmente exigido) (*)	12. CONSELHO DE CLASSE / Nº (*)

13. ATIVIDADE PRINCIPAL e ATIVIDADES SECUNDÁRIAS: (*) No caso de requerimentos de: Alvará de Licença (item 21), Alteração de atividade (item 23), Alteração de endereço (item 24), Licença Sanitária, atualizada (item 36), Renovação validade Alvará (item 38):
Descrever as atividades no TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE, conf. modelo previsto no Anexo I do Decreto Mun. nº 1267/2024.

14. ATIVIDADE(S) AUXILIAR(ES) (descrever abaixo, quando for o caso, conforme previsto na RESOLUÇÃO SESA nº 1034, Art. 2º, inciso V):

(*) Campos obrigatório para a Vigilância Sanitária do Município de Toledo.

IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR

15. NOME ou RAZÃO SOCIAL	16. Cad. Municipal n.º / CRC n.º
17. ENDEREÇO	18. CPF/CNPJ
19. E-MAIL:	20. TELEFONE

Vem através do presente requerer/apresentar, conforme assinalado abaixo, declarando, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas (anexar documentos comprobatórios, quando for o caso):

- | | |
|--|--|
| <p>21 <input type="checkbox"/> Alvará de Licença p/ Localização e Funcionamento</p> <p>22 <input type="checkbox"/> Alteração contratual (Descrever quais alterações)</p> <p>23 <input type="checkbox"/> Alteração de atividade (Descrever quais alterações)</p> <p>24 <input type="checkbox"/> Alteração de endereço (informar novo endereço)</p> <p>25 <input type="checkbox"/> Alteração de Responsável / Contador</p> <p>26 <input type="checkbox"/> Baixa do Cadastro da empresa / Baixa do Alvará</p> <p>27 <input type="checkbox"/> Baixa ISS sem movimento (especificar abaixo)</p> <p>28 <input type="checkbox"/> Cancelamento de NFS-e: especificar n.º (s) e motivo</p> <p>29 <input type="checkbox"/> Certidão de inteiro teor (indicar o período)</p> <p>30 <input type="checkbox"/> Certidão Negativa de Débitos / Extrato (finalidade)</p> | <p>31 <input type="checkbox"/> Certidão de baixa do Alvará</p> <p>32 <input type="checkbox"/> Denúncia espontânea / Guia Rec.</p> <p>33 <input type="checkbox"/> Impugnação/Recurso Administrativo</p> <p>34 <input type="checkbox"/> Isenção de ISS ou de Taxas Alvará</p> <p>35 <input type="checkbox"/> Licença p/ Publicidade (especificar)</p> <p>36 <input type="checkbox"/> Licença Sanitária, atualizada</p> <p>37 <input type="checkbox"/> Restituição de indébito (Guia original)</p> <p>38 <input type="checkbox"/> Renovação validade Alvará / 2ª via</p> <p>39 <input type="checkbox"/> Taxa de ocupação de solo (especificar)</p> <p>40 <input type="checkbox"/> Outros (especificar abaixo)</p> |
|--|--|

41. Toledo/PR, de de

42. Nome requerente:

43. Cargo ou função:

49. Assinatura do requerente

Obs.: A falta de informações ou de documento exigido é motivo legal para INDEFERIMENTO do pedido.

Acompanhe o andamento do seu protocolo: www.toledo.pr.gov.br/ PORTAL DO CONTRIBUINTE / **Protocolo**

Caso necessário, utilizar o verso. Ou excluir campos em branco (não preenchidos) deste formulário, para ajustá-lo.