



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

REQUISIÇÃO DE ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Curitiba

O abaixo qualificado, por seu responsável, requer a Vossa Excelência, autorização para o pretendido:
BS.: OS DOCUMENTOS ANEXADOS NÃO SERÃO DEVOLVIDOS

ATENÇÃO: PARA EMPRESAS É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS DO QUADRO ABAIXO

E M P R E S A	NOME EMPRESARIAL:	
	ATIVIDADE CNAE-Fiscal:	
	ENDEREÇO:	
	COMPLEMENTO:	BAIRRO: CEP:
	TELEFONE: E-MAIL:	
	ALVARÁ: ☐ INICIAL ☐ RENOVAÇÃO ☐ 2º VIA ☐ FILIAL	
	ALTERAÇÃO: ☐ NOME EMPRESARIAL ☐ ATIVIDADE ☐ ENDEREÇO ☐ BAIXA	
REGISTRO: ☐ JUNTA COMERCIAL NIRE: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ DATA: ____/____/____		
☐ CARTÓRIO TIT.DOC. Nº DATA: ____/____/____		
CNP J: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ CPF RESP.: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐		
CRC RESP. TÉCNICO: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ / ☐ - ☐		

ATENÇÃO: PARA AUTÔNOMOS É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS DO QUADRO ABAIXO

A U T Ô N O M O	NOME:	
	PROFISSÃO:	CPF: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐
	ENDEREÇO:	
	COMPLEMENTO:	BAIRRO: CEP:
	TELEFONE: E-MAIL:	
	ALVARÁ: ☐ INICIAL ☐ RENOVAÇÃO ☐ 2º VIA ☐ BAIXA	
	ALTERAÇÃO: ☐ NOME ☐ PROFISSÃO ☐ ENDEREÇO	

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total e inteira responsabilidade pelas mesmas, nos termos da Legislação em vigor.
Em caso de domicílio tributário fico ciente de não poder exercer a atividade no local.

N.T.P. DEFERIMENTO. Data ____/____/____

Assinatura

Nome Legível

USO EXCLUSIVO DA P.M.C.

PARA LIBERAÇÃO DO PROCESSO DEVEM SER ATENDIDAS AS SEGUINTE EXIGÊNCIAS:

Visto: ____/____/____

☐ VIDE-VERSO