



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LEOPOLDO
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, TURÍSTICO E TECNOLÓGICO
SEDETTEC

REQUERIMENTO PARA ALVARÁ – AUTÔNOMOS – ANEXO I

EVENTO: ☐ Cadastro ☐ Alteração

REQUERENTE

Razão Social / Nome: _____

CNPJ / CPF: _____ Registro Profissional: _____

Endereço: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

INFORMAÇÃO DO IMÓVEL

Nº Economia (Nº IPTU): _____

Tipologia: ☐ Comercial ☐ Residencial ☐ Industrial ☐ Territorial

Quadra: _____ Lote: _____ Área construída: _____

DESCRIÇÃO ATIVIDADE (Inserir código e descrição do CNAE)

São Leopoldo, _____ de _____ de 20____ .

Assinatura