**ANEXO I**

Requerimento de inscrição/baixa e licenciamento

|  |
| --- |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIUNFO  ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico  **REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO INICIAL/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO:**  Nome/Razão Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF/CNPJ:­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Atividade econômica CNAE:­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável legal e CPF:­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável técnico com CPF:­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: Telefone: (51)­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Anexar:**   * Cópia do CNPJ * Cópia do CPF do Responsável Legal. * Alvará dos Bombeiros. * Cópia do registro no conselho do Responsável Técnico e CPF, quando houver. * Certificado de responsabilidade técnica da empresa no conselho atualizado. * Comprovante de limpeza e manutenção dos aparelhos de ar condicionado com periodicidade mínima anual; * Comprovante de limpeza dos reservatórios de água; * Comprovante de Desratização/Desinsetização com empresa licenciada.     Triunfo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_. |