



MEMORIAL DE CARACTERIZAÇÃO

Titular ou Responsável pelo Empreendimento:

Residente à RUA:

Vem Requerer: Licença de Funcionamento Renovação de Licença de Funcionamento
 Alteração de dados da empresa na Licença de Funcionamento

(Firma, Denominação ou Razão Social)

(Endereço do Empreendimento)

(Atividade Principal - CNAE / CNPJ)

N.º do Alvará de Regularização nº. _____ Expedido em _____

Inscrição Cadastral (Carnê I.P.T.U.):

Horário de Funcionamento de: _____ às _____ hs

Código de Atividade da Receita Federal (CNAE):

Porte do Empreendimento (Obrigatório): _____ m². Área do Terreno: _____ m²

Número de Vagas para Estacionamento: Vagas – Necessárias ()Vagas

Rede Pública de Água Potável () Sim () Não
Em Caso Negativo, Como é Efetuado o Abastecimento? _____

Rede Pública de Esgoto () Sim () Não
Em Caso Negativo, Como é Efetuado o Lançamento? _____

Coleta de Lixo () Sim () Não
Em Caso Negativo, Como é a Disposição? _____

Rede Pública de Energia Elétrica () Sim () Não

Tel.: (11) _____

Especificar o segmento da atividade comercial (obrigatório): _____

**Declaro, sob as penas da lei, que as informações fornecidas acima correspondem integralmente à verdade.
Nestes termos peço deferimento,**

Cotia, ____ de _____ de ____.

Nome:

(Assinatura)

Preencher à máquina ou digitalizado. Não será aceito preenchido à mão.

Rua Água Marinha, 68 – Jd. Nomura – Cotia – SP - CEP: 06717-080 - Tel.: 4616.7960 – 4614.4767 - Site: www.cotia.sp.gov.br – E-mail: indcom@cotia.sp.gov.br

Não Preencher

Uso do D.P.C.U. - P.M.C

Zona: _____

Municipal _____

Eixo Viário: _____

Grupo Ativ.: _____

Sub Cat. Uso: _____

() PERMITIDO

() PROIBIDO