|  |  |
| --- | --- |
| pref beltrao brasao | **PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1000 – Centro.85601-030 – Francisco Beltrão, PR. |

**CONSULTA PRÉVIA DE LOCALIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| **Nome:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE CADASTRO** |
|  Pessoa Jurídica |  Autônomo |

|  |
| --- |
| **DADOS DA LOCALIZAÇÃO** |
| **Quadra n°.:** |  | **Lote n°.:** |  | **Inscrição Imobiliária:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Número:** |  | **Bairro**: |  |
| **Complemento:** |  |
| **CEP:** |  | **Área do Estabelecimento (m²):** |  |
| **Cidade:** | Francisco Beltrão | **Estado:** | PR |
| **Ponto de Referência:** |  Sim  Não |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES** |
| **Atividade Principal:** |
| **Atividades Secundárias:** |
| **Exerce as atividades no local informado?** |  Sim  Não |

\*Pessoa Jurídica deve informar o CNAE ao lado da atividade.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, assumindo total e inteira responsabilidade pelas mesmas nos termos da Legislação em vigor.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Solicitante |

Francisco Beltrão, PR, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.