



**PREFEITURA MUNICIPAL DE Herval D' OESTE**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO**

**CONSULTA PRÉVIA**  
**PARA LICENÇA DE**  
**FUNCIONAMENTO**

As informações constantes abaixo, tem valor somente enquanto prevalecer a legislação atual. Esta consulta não dá direito a abrir o estabelecimento, somente após a concessão da Licença para Funcionamento este direito é adquirido.

**PROPRIETÁRIO:**

**CPF/CGC:**

**FONE:**

**ENDEREÇO COMPLETO E PONTO DE REFERÊNCIA DO ESTABELECIMENTO:**

**Nº INSCRIÇÃO IMOBILIARIA**

Assinale com um X a finalidade do estabelecimento:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comércio Individual              | <input type="checkbox"/> Oficina/Depósito/Garagem/Estacionamentos                            |
| <input type="checkbox"/> Indústria                        | <input type="checkbox"/> Casa Recreação/Boates <input type="checkbox"/> Prestador de Serviço |
| <input type="checkbox"/> Estabelecimento Hospitalar/Saúde | <input type="checkbox"/> Instituição Cultural/Ensino   |
| <input type="checkbox"/> Outros _____                     | <input type="checkbox"/> Templos Religiosos  |

ATIVIDADE PRINCIPAL (Nº DOS CNAE'S): \_\_\_\_\_

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: \_\_\_\_\_

**CROQUI DA SITUAÇÃO:**

Desenhe a tinta, sem escala, assinalando a situação do imóvel dentro da quadra, nome ou número da rua em frente do imóvel e o nome ou número da rua transversal mais próxima. Neste croqui deverá constar as edificações.

Data: _____	Assinatura Requerente: _____
-------------	------------------------------

**LEI N.º 424/2023 – USO E OCUPAÇÃO DO SOLO**

ZONA DE USO: \_\_\_\_\_ USO PRETENDIDO: \_\_\_\_\_

**PERMITIDO**     **PERMISSÍVEL\***     **PROIBIDO**

\*PE = Permissível (necessária a análise do Conselho da Cidade podendo ser solicitado EIV).

Apresentar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Observação: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_