



PREFEITURA DE MIRANORTE
SECRETARIA MUN. DE ADM. E FINANÇAS
Diretoria de Arrecadação Municipal

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES
CADASTRAIS
FIC
Precário

Inscrição Municipal

CCP

I – TIPO DA ATIVIDADE

Atividade de Comércio

Ambulante

Com Estabelecimento

II - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME			CPF
Logradouro		Nº	Bairro/Setor
Quadra/Conjunto	Lote	CEP	Complemento
Telefones - Fixos / Celular			Email

III – ENDEREÇO DA ATIVIDADE

Logradouro		Nº	Bairro/Setor
Quadra/Conjunto	Lote	CEP	Complemento
Ponto de Referência (comércio ambulante)			

IV – IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE

Descrição	Área Utilizada -m ²	Código CNAE
-----------	--------------------------------	-------------

V – ORGÃO EMISSOR

Requerente: Assinatura do Requerente	Orgão Emissor: Em ____/____/____. Assinatura do Responsável
--	--

VI – MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO - SEMADE

Decisão () Defiro o Pedido () Indefiro, pelas seguintes razões:	Responsável Em: / / Carimbo e Assinatura
---	---

Encaminhamento

À Secretaria da Saúde

À Secretaria de Adm. e Finanças

VII – MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA DA SAÚDE - SEMUS/COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Decisão De acordo com as normas de Vigilância Sanitária: () Sim () Não Observações:	Responsável Em: / / Carimbo e Assinatura
--	---

Encaminhamento

À Secretaria de Adm. Finanças

À Secretaria do Meio Ambiente e Desen. Econômico

VIII – MANIFESTAÇÃO DA DIRETORIA DE TRANSPORTE

Decisão Possui Permissão: () Taxista () Moto-taxista	Responsável Em: / / Carimbo e Assinatura
--	---

À Secretaria de Adm. Finanças

À Secretaria do Meio Ambiente e Desen. Econômico