



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO VERDE

LEI COMPLEMENTAR Nº 068, DE 18 DE ABRIL DE 2016.

DISPÕE SOBRE ALTERAÇÃO DO INCISO I, ALÍNEA G, INCISO II, ALÍNEA N, INCISO III, ALÍNEA A, DO ARTIGO 5º, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 060/2015 e DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

FÁBIO SCHROETER, Prefeito Municipal de Campo Verde, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais,

Faz saber, que a Câmara Municipal aprovou e Ele sanciona e promulga a seguinte Lei:

Art. 1º. Fica alterado a redação Inciso I, Alínea **g**, Inciso II, Alínea **n**, Inciso III, Alínea **a**, do Artigo 5º, da Lei Complementar nº 060/2015, passando a ter a seguinte redação:

“Art. 5º- A solicitação do Alvará junto a Secretaria de Fazenda será encaminhada para análise técnica e deferimento pelo departamento de Fiscalização, devendo ser acompanhada com os documentos obrigatórios:

I – (...)

“g – Requerimento contendo os dados da empresa, conforme anexo I ou, quando se der por meio digital, conforme anexo II”.

II – (...)

“n – Requerimento contendo os dados da empresa, conforme modelo no anexo I, ou anexo II, quando se der por meio digital”.

III – (...)

“a – Requerimento contendo os dados da empresa, conforme modelo no anexo I, ou anexo II, quando se der por meio digital”.

Art. 2º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.



ESTADO DE MATO GROSSO
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO VERDE**

Gabinete do Prefeito Municipal de Campo Verde, Estado de Mato Grosso, em 18 de Abril de 2016.


FÁBIO SCHROETER
PREFEITO MUNICIPAL

DESPACHO: Sanciono a presente Lei, com sua emenda e ressalvas.


FÁBIO SCHROETER
PREFEITO MUNICIPAL

Registrada nesta Secretaria de Administração, de acordo com a legislação vigente, com afixação no local de costume. Data Supra.


GILMAR ZITO PRATI
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO VERDE

ANEXO I - REQUERIMENTO DE ALVARÁ DO EXERCÍCIO DE _____

Venho requerer a prestação dos serviços desse Órgão conforme especificado, a fim de atender as medidas de Autorização para Localização e Funcionamento previstas no Código Tributário Municipal Lei 45/2014;

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO SOLICITADO (Marcar somente uma opção abaixo por requerimento)

1.1 VISTORIA TÉCNICA

Localização
Funcionamento
Alteração de Dados
Outros (especificar)

1.2 EMISSÃO DE DOCUMENTOS

Alvará Provisório de 180 (cento e oitenta) dias
Alvará Permanente
Renovação de Alvará sem Alteração de dados
Renovação de Alvará com Alteração de dados
Alvará com Alteração de Dados no exercício
2ª Via de documento de Alvará
Alvará de Evento
Outros (especificar)

2. IDENTIFICAÇÃO COMERCIAL

Razão Social / Estabelecimento / Evento:

Nome Fantasia:

Atividade Principal:

Endereço:

Bairro:

Ponto de Referência :

Área construída (m²):

Área Utilizada (m²)

3. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Proprietário/Responsável:

Proprietário/Responsável:

Proprietário/ Responsável:

CNPJ/CPF:

CNPJ/CPF:

CNPJ/CPF:

4. IDENTIFICAÇÃO DO (A) RESPONSÁVEL TÉCNICO

Contador:

Endereço:

Bairro:

E-mail:

Cidade:

Telefone:

CNPJ/CPF:

CEP:

Carteira Profissional

5. NOTIFICAÇÃO PRÉVIA

Fica o requerente previamente notificado de que:

5.1. O Alvará de Localização e Funcionamento será expedido mediante a apresentação das documentações exigidas na Lei Municipal e após vistoria da Fiscalização;

5.2. As atividades ou eventos somente poderão funcionar após autorização do Município por meio do Alvará;

5. DECLARAÇÃO

A empresa ACIMA, por meio de seu representante legal, declara para os devidos fins, que está adequada às normas de Prevenção Contra Incêndio e Pânico, Meio Ambiente e Vigilância Sanitária, responsabilizando-se civil e criminalmente, por eventuais sinistros nestes aspectos.

Nestes Termos. Pede Deferimento.

Local:

Data:

Assinatura do Proprietário com firma reconhecida:

Ciência do Responsável Técnico com carimbo:



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO VERDE

ANEXO II – TERMO DE RESPONSABILIDADE

1. IDENTIFICAÇÃO COMERCIAL

Razão Social / Estabelecimento / Evento:

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF:

Atividade Principal:

Nº Funcionários:

Endereço:

Telefone:

Bairro:

Cidade: CAMPO VERDE

CEP: 78840-000

Área construída (m²):

Área Utilizada (m²)

2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Proprietário/Responsável:

CNPJ/CPF:

3. DECLARAÇÃO

A empresa ACIMA, por meio de seu representante legal, declara para os devidos e legais fins, que está adequada às normas de Prevenção Contra Incêndio e Pânico, Meio Ambiente e Vigilância Sanitária, responsabilizando-se civil e criminalmente, por eventuais sinistros nestes aspectos.

Campo Verde - MT, ____ de _____ de _____.

Proprietário ou responsável legal

Nome:

CI/RG: