

Anexo I - Formulário para solicitação de Auto de Licença de Funcionamento Condicionado

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SUBPREFEITURA _____		
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO				
01. AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO CONDICIONADO - AFLC <input type="checkbox"/>		02. RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/>		
DADOS DO ESTABELECIMENTO				
03. RAZÃO SOCIAL			04. CCM	
05. NOME FANTASIA				
06. ATIVIDADE				
DADOS DO IMÓVEL				
07. ENDEREÇO		08. NUM.	09. COMPLE ^º	10. CEP
11. SUBPREFEITURA	12. N.º. CONTRIBUINTE (SQL) -----, -----, ----- / ----	13. OUTROS CONTRIBUINTE (SQL) -----, -----, ----- / ---- -----, -----, ----- / ----		
14. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m ²)		15. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m ²)		
16. A ATIVIDADE SOLICITADA É SECUNDÁRIA OU COMPLEMENTAR?		SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	
17. ÁREA DESTINADA A CONSUMIDORES (m ²)		18. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO		
19. PREVISÃO DE VAGAS PARA ESTACIONAMENTO <input type="checkbox"/> NO INTERIOR DO LOTE <input type="checkbox"/> VINCULADAS EM OUTRO IMÓVEL <input type="checkbox"/> VINCULADAS EM OUTRO IMÓVEL COM SERVIÇO DE MANOBRISTAS				
COMPROVANTE DE INCÍCIO DA REGULARIZAÇÃO DO IMÓVEL (somente para renovação de ALFC)				
20. DOCUMENTO		21. N.º PROCESSO	22. N.º DOCUMENTO	
CERTIFICADO DE CONCLUSÃO, <u>OU</u>				
AUTO DE REGULARIZAÇÃO, <u>OU</u>				
ALVARÁ DE APROVAÇÃO DE REFORMA, <u>OU</u>				
ALVARÁ DE EXECUÇÃO DE REFORMA				
Declaro, sob as penas da Lei: Estar ciente que o documento expedido pela autoridade competente da Prefeitura, que autoriza a ocupação ou utilização de imóvel para instalação e funcionamento de atividades comerciais, industriais, institucionais, de prestação de serviços, é condicionado à regularização da edificação e ao atendimento da legislação pertinente em vigor, em especial, às normas de parcelamento, uso e ocupação do solo, de segurança, higiene, de sossego público, de proteção às crianças, adolescentes, idosos e deficientes sendo vedados a prática do racismo ou qualquer discriminação atentatória aos direitos e garantias fundamentais, facilitar ou fazer apologia, incentivo, mediação da exploração sexual de crianças e adolescentes, a exploração do trabalho forçado ou análogo à escravidão, o comércio de substâncias tóxicas e a exploração de jogo de azar. Declaro ainda que os dados informados neste formulário são verdadeiros, estando ciente de que a inexistência, irregularidade ou falsidade na prestação das informações acarretará aos responsáveis as penalidades previstas na legislação pertinente.				
RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE (estabelecimento ou profissional autônomo)				
23. NOME		24. R.G:	25. CPF	
DATA: _____ / _____ / _____		26. ASSINATURA:		

OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE/EDIFICAÇÃO

27. ÁREA TOTAL COMPUTÁVEL DA EDIFICAÇÃO (m ²)	28. ÁREA COMPUTÁVEL OCUPADA PELA ATIVIDADE (m ²)
29. O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento encontra-se adequado/adaptado às normas especiais de segurança de acordo com a Lei nº 11.228/92 regulamentada pelo Decreto nº 32.329/92 e legislação complementar.	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ESTÁ DESOBRIGADO	
30. O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento encontra-se adaptado/adequado às condições de acessibilidade às pessoas deficientes e com mobilidade reduzida de acordo com a Lei 11.345/93 combinada com Decreto 45.122/2004 .	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ESTÁ DESOBRIGADO	
31. As eventuais pendências registradas no Cadastro Informativo Municipal – CADIN, foram regularizadas. (Apenas para os casos de renovação do ALFC)	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

RESPONSÁVEL TÉCNICO

32. NOME	33. CREA <input type="checkbox"/> CAU <input type="checkbox"/>	34. ART <input type="checkbox"/> RRT <input type="checkbox"/>
DATA: _____/_____/_____	35. ASSINATURA:	
36. EMPRESA	37. CREA <input type="checkbox"/> CAU <input type="checkbox"/>	38. ART <input type="checkbox"/> RRT <input type="checkbox"/>
DATA: _____/_____/_____	39. ASSINATURA:	

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

01. AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO CONDICIONADO	Licença para atividades listadas no Art. 3º do Dec. 52.857/2011	
02. RENOVAÇÃO	Se ainda não foi obtido o Auto de Licença de Funcionamento	
03. RAZÃO SOCIAL	Nome do estabelecimento idêntico ao constante do CCM	
04.CCM	Número no Cadastro de Contribuintes Mobiliários	
05. NOME FANTASIA	Nome pelo qual o estabelecimento é conhecido	
06. ATIVIDADE	Utilizar a listagem do Quadro 02 do Dec.45.817/2005.	
07, 08, 09 e 10. ENDEREÇO, Nº, COMPLEMENTO e CEP	Endereço completo do imóvel	
11. SUBPREFEITURA	Informar a Subprefeitura onde se localiza o imóvel	
12. NUM. DO CONTRIBUINTE (SQL)	Número do contribuinte constante no carnê do IPTU ou no INCRA. SQL – SETOR/QUADRA/LOTE	
13. OUTROS CONTRIBUINTES (SQL)	Completar se a atividade ocupar mais de um imóvel, com outro IPTU. SQL – SETOR/QUADRA/LOTE	
14. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m ²)	Área construída ocupada pelo estabelecimento	
15. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m ²)	Área total construída da edificação	
16. ATIVIDADE SECUNDÁRIA OU COMPLEMENTAR	Preencher o campo SIM quando se tratar, por exemplo, de “estande” ou “box” de venda de produtos embalados e prontos para o consumo, situados em centros de compras, lojas de departamento ou magazines, , mercados e similares.	
17. ÁREA DESTINADA AOS CONSUMIDORES	Área onde o público consumidor tem acesso, seja o local de compra ou de consumo de alimentos.	
18. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO	Preencher para as atividades do Grupo “Locais de reunião ou eventos” e “Comércio de alimentação ou associado a diversões” (exceto para confeitaria, doceria, sorveteria, rotisserie, cyber café, padaria, panificadora e drive-in.	
19. PREVISÃO DE VAGAS PARA ESTACIONAMENTO	Dentro do imóvel, ou em outro local - art. 217, §§ 2º e 3º da Lei 13.885/04	
COMPROVANTE DE INÍCIO DA REGULARIZAÇÃO DO IMÓVEL	20. DOCUMENTO	Especificar qual o tipo do documento apresentado
	21. Nº DO PROCESSO	Informar o número do processo pelo qual foi obtido o documento
	22. Nº DO DOCUMENTO	Informar o número do documento.
23, 24, 25 e 26. INFORMAÇÕES SOBRE O RESP. PELA ATIVIDADE	Nome, RG, CPF e assinatura do representante legal do estabelecimento, ou do profissional autônomo.	
27. ÁREA TOTAL COMPUTÁVEL DA EDIFICAÇÃO (m ²)	Soma das áreas cobertas de todos os pavimentos da edificação, consideradas para o coeficiente de aproveitamento - art. 1º da Lei 14044/05.	
28. ÁREA COMPUTÁVEL OCUPADA PELA ATIVIDADE (m ²)	É a área computável da edificação que é utilizada pela atividade.	
29. ADEQUAÇÃO/ADAPTAÇÃO ÀS NORMAS ESPECIAIS DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A LEI 11.228/92.	Informar o atendimento à legislação mencionada.	
30. ADEQUAÇÃO/ADAPTAÇÃO À ACESSIBILIDADE ÀS PESSOAS DEFICIENTES E COM MOBILIDADE REDUZIDA DE ACORDO COM A LEI Nº 11.345/93 E DEC. Nº 45.122/2004 .	Informar o atendimento à legislação mencionada.	
31. REGISTRO JUNTO AO CADIN	Informar quanto a regularização junto ao CADIN. Apenas para os casos de renovação do ALFC.	
32 a 39. INFORMAÇÕES SOBRE O RESPONSÁVEL TÉCNICO AUTÔNOMO OU EMPRESA	Nome, CREA ou CAU, ART ou RRT, e assinatura do responsável técnico autônomo ou de empresa.	