

Anexo I.1 - Formulário para solicitação de Auto de Licença de Funcionamento e Alvará de Funcionamento

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SUBPREFEITURA _____		
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO				
01. AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO <input type="checkbox"/>		02. ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO <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 -----, -----, ----- / ----		13. OUTROS CONTRIBUINTE -----, -----, ----- / ---- -----, -----, ----- / ----	
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 NO INTERIOR DO LOTE <input type="checkbox"/>		VINCULADAS EM OUTRO IMÓVEL <input type="checkbox"/>		
COMPROVANTE DA REGULARIDADE DO IMÓVEL				
20. DOCUMENTO		21. N.º PROCESSO		22. N.º DOCUMENTO
Planta aprovada e respectivo "HABITE-SE", AUTO DE VISTORIA, AUTO DE CONCLUSÃO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO, <u>OU</u>				
Planta conservada e respectivo ALVARÁ DE CONSERVAÇÃO, <u>OU</u>				
Planta regularizada e respectivo AUTO DE REGULARIZAÇÃO, <u>OU</u>				
CERTIFICADO DE MUDANÇA DE USO e peça gráfica correspondente, <u>OU</u>				
CERTIFICADO DE REGULARIDADE – CEDI (ART. 25, §2º do Dec.49.969/08), <u>OU</u>				
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 e similares, condicionado ao atendimento da legislação pertinente em vigor e, em especial, às normas de parcelamento, uso e ocupação do solo, de segurança, higiene, de sossego público, de proteção às crianças, adolescentes, idosos e portadores de deficiência e de proibição à prática do racismo ou qualquer discriminação atentatória aos direitos e garantias fundamentais, sendo vedado ainda facilitar ou fazer apologia, incentivo, mediação da exploração sexual de crianças e adolescentes, o comércio de substâncias tóxicas ou a exploração de jogo de azar. Que os dados informados neste formulário são verdadeiros e que a inexistência, irregularidade ou falsidade na prestação das informações sujeitará o interessado, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação civil e criminal.				
RESPONSÁVEL PELO USO				
23. NOME		24. R.G:		25. CPF
DATA: _____/_____/_____		26. ASSINATURA:		

OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE/EDIFICAÇÃO	
27. ÁREA TOTAL COMPUTÁVEL DA EDIFICAÇÃO (m²)	28. ÁREA COMPUTÁVEL OCUPADA PELA ATIVIDADE (m²)
<p>29. O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento dispõe de instalações sanitárias na razão de sua população e atividade desenvolvida; os compartimentos e ambientes estão posicionados e foram obtidos pelo adequado dimensionamento e correta utilização de materiais e equipamentos, de forma a proporcionar conforto ambiental, térmico, acústico e proteção contra umidade e resistência ao fogo nos casos exigidos, nos termos da Lei nº 11.228/92 e legislação complementar.</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	
<p>30. 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.</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ESTA DESOBRIGADA</p>	
<p>31. O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento encontra-se adaptado/adequado às condições de acessibilidade às pessoas portadoras de necessidades especiais de acordo com a Lei 11.345/93 combinada com Decreto 45.122/2004 .</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ESTA DESOBRIGADA</p>	
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	Tipo de licença para atividades listadas no art. 6º do Dec. 49.969/2008
02. ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO	Tipo de licença para atividades listadas no artigo 4º do Dec. 49.969/2008
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	Número do contribuinte constante no carnê do IPTU ou no INCRA.
13. OUTROS CONTRIBUINTES	Completar se a atividade ocupar mais de um imóvel, com outro IPTU.
14. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m²)	Área construída ocupada pelo estabelecimento
15. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m²)	Área total construída da edificação
Para atividade a ser instalada em edificação com área total construída superior a 150 m² há necessidade de intervenção de um profissional habilitado, em atendimento ao art. 22, parágrafo único, do Decreto 49.969/2008	
16. ATIVIDADE SECUNDÁRIA OU COMPLEMENTAR (Art. 33, § 2º do Dec. 49.969/2008)	Preencher o campo SIM somente quando se tratar de “estande” ou “box” de venda de produtos embalados e prontos para o consumo, situados em “shopping-centers”, centros de compras, lojas de departamento ou magazines, , mercados, supermercados, hipermercados 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 DA REGULARIDADE DO IMÓVEL	20. DOCUMENTO
	21. Nº DO PROCESSO
	22. Nº DO DOCUMENTO
23, 24, 25 e 26. INFORMAÇÕES SOBRE O RESP. PELO USO	Nome, RG, CPF e assinatura do representante legal do estabelecimento
27. ÁREA TOTAL COMPUTÁVEL DA EDIFICAÇÃO (m²)	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 (m²)	É a área computável da edificação que é utilizada pela atividade.
O preenchimento dos campos 27 e 28 é dispensado no caso de apresentação de qualquer dos documentos previstos no art. 25, §1º, do Dec. 49.969/08	
29. INSTALAÇÕES SANITÁRIAS; COMPARTIMENTOS E AMBIENTES POSICIONADOS E CORRETA UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS, PARA PROPORCIONAR CONFORTO AMBIENTAL, TÉRMICO, ACÚSTICO, PROTEÇÃO CONTRA UMIDADE E RESISTÊNCIA AO FOGO.	Informar se a edificação está adequada às exigências da Lei nº 11.228/92 -COE, quanto às instalações sanitárias; compartimentos e ambientes; higiene e salubridade; materiais e equipamentos.
30. ADEQUAÇÃO/ADAPTAÇÃO ÀS NORMAS ESPECIAIS DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A LEI 11.228/92.	Informar o atendimento à legislação mencionada. Caso a edificação não se encontre adaptada ou adequada, observar SEÇÃO II – Da segurança da edificação , do Dec. 49.969/2008
31. ADEQUAÇÃO/ADAPTAÇÃO À ACESSIBILIDADE ÀS PESSOAS PORTADORAS DE NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACORDO COM A LEI 11.345/93 E DEC. 45.122/2004 .	Informar o atendimento à legislação mencionada. Caso a edificação não se encontre adaptada ou adequada, observar SEÇÃO IX –Do Certificado de acessibilidade , do Dec. 49.969/2008
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.