



ALTERAÇÃO DE RTM PARA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO PROVISÓRIA 365 DIAS - LEI 374/2010.

CMC

--	--	--	--	--	--	--

Assinalar com X o item correspondente à alteração pretendida

<table border="1"><tr><td colspan="2">15 Área (m²)</td></tr><tr><td>Quant.</td><td>m²</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Quant.</td><td>m²</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Quant.</td><td>m²</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	15 Área (m ²)		Quant.	m ²			Quant.	m ²			Quant.	m ²			1	Razão Social
	15 Área (m ²)															
	Quant.	m ²														
	Quant.	m ²														
	Quant.	m ²														
	2	CNPJ														
	3	Categoria do Contribuinte (Estabelecido / Não Estabelecido)														
	4	Endereço do Contribuinte														
	5	Inscrição Imobiliária														
	6	Atividade														
	7	Acréscimo de Atividade														
8	Decréscimo de Atividade															
9	Nome do Contador															
10	Endereço do Contador															
11	Placa de Publicidade (Inf. sim ou não, qdo. for sim inf. n°.)															
12	Possui Empregado (Inf. sim ou não, qdo. for sim inf. n°.)															
13	Soc. de Profissionais (Inf. sim ou não, qdo. for sim inf. n° de sócios)															
14	Outras (Especificar)															

Preencher este campo com as novas informações relativas ao item alterado

Item	Especificação

Responsável pelas informações

_____ / _____ / _____		
Nome legível	Data	Assinatura

Para uso da Prefeitura

Cód. Logradouro	Cód. Atividade 1	Cód. Atividade 3	Sociedade de Profissionais	
			Cód. Categoria	Nº Prof.
Cód. Bairro	Cód. Atividade 2	Cód. Contador		

Florianópolis, _____ / _____ / _____

_____ Responsável pela alteração