



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

FORMULARIO DE CONSULTA PRÉVIA

DADOS DA EMPRESA
RAZÃO SOCIAL: _____,
CNPJ: _____, RUA/AV.: _____,
N.º _____, COMPLEMENTO: _____, BAIRRO: _____, LAGOA SANTA/MG,
CEP: 33400-000 – TELEFONE(S): _____, LOTE: _____,
QUADRA: _____, ÁREA UTILIZADA (em metros): _____,
ATIVIDADE EXERCIDA: _____, PONTO
DE REFERENCIA: _____,
MELHOR HORÁRIO PARA VISTORIA: _____, RESPONSÁVEL: _____
Anexar cópias dos documentos de propriedade do imóvel, Carteira de Identidade e CPF.

Declaro área utilizada de _____ m², sob as penas da lei, junto a Prefeitura Municipal de Lagoa Santa/MG, fica ressalvado ao município o direito à cobrança de quaisquer importâncias que venham a ser consideradas devidas após a fiscalização “in loco”;

Declaro para os devidos fins, sob pena da lei, junto a Prefeitura Municipal de Lagoa Santa/MG, que a empresa não fará atendimento ao público.

Lagoa Santa, ____ de _____ de 20 ____.

Nome do Proprietário:
CPF:

(este documento terá validade somente com firma reconhecida em cartório)