

ANEXO I
AUTODECLARAÇÃO

(Programa Bem Mais Simples – Lei Complementar Municipal nº 4.234/2017)

1 – DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

ENDEREÇO: _____

CNPJ OU CPF: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ Nº: _____ CEP: _____

PONTO DE REFERÊNCIA: _____

TELEFONE FIXO: _____ TELEFONE MÓVEL: _____

NOME E QUALIFICAÇÃO DO SÓCIO ADMINISTRADOR : _____

NOME E QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE: _____

RESPONSÁVEL TÉCNICO, FORMAÇÃO PROFISSIONAL E REGISTRO:

CONTADOR: _____

2 - RAMO DE ATIVIDADE PRINCIPAL E SECUNDÁRIA

2.1 – Descrição pormenorizada da (s) Atividade (s)

3 - ÁREA DA EMPRESA (m²)

3.1 - Área Total (área total do imóvel, de acordo com a escritura do terreno):

3.2 - Área Útil (área utilizada pelo empreendimento, incluindo-se área construída mais a que será utilizada para uso das atividades econômicas, a exemplo de estocagem, de estacionamento etc):

3.3 – Número de Funcionários _____

4 –ATIVIDADE ECONÔMICA

4.1 - O Estabelecimento é COM Estrutura Física Organizada: atividade econômica desenvolvida onde existe área física edificada com possibilidade de atendimento ao público.

() Sim ou () Não.

Se sim,

a) Estrutura física e instalações adequadas de acordo com as legislações sanitárias vigentes e com acesso independente:() Sim ou () Não

b) Mantém suas dependências em bom estado de conservação e em perfeitas condições de higiene, antes, durante e após a realização dos trabalhos ou atividades:() Sim ou () Não

c) Mantém suas dependências livres de derivados do fumo, em cumprimento à Lei Municipal 3.620/2009:() Sim ou () Não

4.2 – O Estabelecimento é SEM Estrutura Física Organizada: atividade econômica desenvolvida onde **não** existe área física edificada para atendimento ao público.

() Sim ou () Não.

4.3 - Fase atual do Estabelecimento:

() Em instalação ou () Em operação

5 - LOCALIZAÇÃO SEGUNDO O PLANO DIRETOR

5.1 – Indicar

() Zona Urbana () Zona Rural

5.2- Indicar o tipo de vizinhança num raio de aproximadamente 500 m:

() Escolas () Residências () Comércio () Indústria () Hospital

() Unidades de Saúde () Postos de Combustíveis e/ou Distribuidor de Gás

() Centrais ou Subestações Elétricas () Criação de Animais

() Mata Nativa () Nascente

() Outros, quais?

.....

6 - ABASTECIMENTO DE ÁGUA

6.1 - O abastecimento de água é por sistema público:

() Sim.

() Não.

6.2 - Possui reservatório de água:

Sim: ()

Não ()

Se Sim, é Cisterna () ou Caixa d'água ()

Qual a capacidade em litros? _____

6.3 - O abastecimento de água é por Ponteira/Poço com Tratamento desde que licenciado como SAC: () Sim () Não

7 - RESÍDUOS SÓLIDOS

7.1 - Informar o tipo gerado pelo estabelecimento

() Resíduos sólidos comerciais () Resíduos sólidos industriais

7.2 - Resíduos sólidos acondicionados em embalagens plásticas devidamente fechadas em local limpo e com frequente manutenção:

() Sim () Não

7.3 – No caso da impossibilidade de possuir abrigo externo de resíduos sólidos:

7.3.1 - Possui recipiente de volume compatível com sua demanda diária de resíduos gerados: () Sim () Não

7.3.2 - Estes são de material impermeável, íntegro, de fácil limpeza e desinfecção e com tampa: () Sim () Não

8 - ESGOTAMENTO SANITÁRIO

8.1 - O meio utilizado

() fossa séptica e filtro anaeróbio ou () rede pública coletora de esgoto

9 - IMPACTO AMBIENTAL

9.1 – Há emissão de poluentes atmosféricos (particulados, odores e outros)?

() Sim. Qual ? _____

() Não.

9.2- Há emissão de efluentes líquidos industriais?

() Sim. Qual? _____

() Não.

9.3 - Há produção de resíduos? (ex: óleo de cozinha, óleo industrial/veicular, gesso, agulha, estopa, lodo, pneus, latas de tinta, etc.)

() Sim.

() Não.

Se sim, Qual tipo? _____

Qual destinação ? _____

9.4 - Em caso de produção de resíduos, existe contrato de recolhimento de resíduos e recibo?

() Sim. Qual empresa contratada _____

() Não.

9.5 - Há emissão de ruídos? (ex: caldeira, jukebox (máquina de música), estabelecimentos com música ao vivo, estufa, etc.)

() Sim. Qual? _____

() Não.

Se sim, há tratamento acústico? _____

9.6 - Há poluição visual? (cartazes, panfletagem, banner, placa, etc.)

() Sim. Qual tipo? _____

() Não.

Se sim, possui autorização? _____

10 - ACESSIBILIDADE

O local onde a atividade será exercida possui acessibilidade adequada para pessoas com deficiência, nos termos dos artigos 56 e 57 da Lei Federal nº 13.146/2015.

() Sim

() Não. Porque não possui? _____

11 - FISCALIZAÇÃO

() - Declaro estar ciente que o poder de polícia, atividade exclusiva e indelegável do Estado que limita a atuação do particular em nome do interesse público, enseja medidas preventivas e repressivas, onde o poder público poderá realizar fiscalizações a qualquer tempo.

12 - COMÉRCIO AMBULANTE

() - Declaro que a atividade econômica a ser desenvolvida NÃO será desempenhada de forma ambulante, pois, tal comércio possui legislação específica (Lei Municipal nº 4.234/2017 – Art. 5).

13 - DECLARAÇÃO DE VENDA E EXPOSIÇÃO DE PRODUTOS

() - Declaro que somente exponho à venda ou ao consumo ou utilizo produtos em perfeito estado de conservação, dentro do prazo de validade e que obedecem as disposições da legislação federal e estadual vigentes, relativas ao registro, à rotulagem e padrões de identidade de qualidade.

14 - DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

() - Declaro ainda estar ciente caso constatado, a qualquer momento, alguma irregularidade ou inveracidade na Autodeclaração ou nos documentos apresentados, que causem embaraço à fiscalização ou a induzam ao erro, implicará na imediata suspensão dos alvarás e licenças concedidas, sem prejuízo de aplicação das penalidades previstas em legislação específica.

Declaro também que as informações contidas neste formulário e por mim prestadas são verdadeiras e corresponde à realidade,

Lages, _____ de _____ de _____.

Nome do Estabelecimento (razão social, firma, empresa individual, MEI etc)

Local e data:

Nome, registro e assinatura do Contador:

Nome e assinatura do Declarante

Obs: Nos termos da Resolução nº 441/1976 do Conselho Federal de Contabilidade, os contadores deverão apresentar Certificado de Habilitação Profissional.