

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA Secretaria Municipal de Finanças Gerência de Cadastro Mobiliário <b>BIA CAMOB</b> <b>BOLETIM DE INSCRIÇÃO, ALTERAÇÃO E BAIXA CADASTRAL MOBILIÁRIA</b></p>		<p>01 SOLICITAÇÃO</p> <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> RESTABELECIMENTO <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO	<p>02 TIPO DE PESSOA</p> <input type="checkbox"/> PESSOA FISICA NÃO ESTABELECIDA <input type="checkbox"/> PESSOA FISICA ESTABELECIDA
		<p>05 PROTOCOLO</p>	
03 INSCRIÇÃO	04 CÓDIGO DE PESSOA		
06 NOME			
07 LOGRADOURO DO IMÓVEL (ENDEREÇO)			08 Nº DO IMÓVEL
09 COMPLEMENTO	10 BAIRRO		
11 DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA			12 TELEFONE
13 ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA			
14 CPF	15 EMAIL	16 INÍCIO OU TÉRMINO DE ATIVIDADE	

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro sob as penas da lei, serem autênticos os documentos apresentados e verdadeiras as informações prestadas, cabendo-me ressarcir ou arcar com quaisquer despesas ou diferenças detectadas no transcorrer do processo, geradas através de erro ou omissão de informação, ou apuradas em face dos levantamentos efetuados a qualquer tempo.

Responsabilizo-me, perante a **Prefeitura Municipal de Barra Mansa**, a promover a regularização do estabelecimento perante os **Órgãos Competentes**, em especial junto a **INEA, IBAMA, Coordenadoria de Meio Ambiente, Corpo de Bombeiros e Secretaria Municipal de Saúde**, como também aos **Órgãos Fiscalizadores do Exercício Profissional**, bem como, Secretaria Estadual e ou Ministério da Educação quando à atividade de ensino.

Declaro que estou **autorizado pelo proprietário**, ao uso do imóvel, para a(s) atividade(s) a serem exercida(s) no local, sendo de minha inteira responsabilidade quaisquer danos pessoais ou a terceiros, decorrentes da inadequação do imóvel à atividade exercida.

Autorizo diligências fiscais no estabelecimento, em decorrência do poder de polícia do município.

Declaro ainda, estar ciente de que **sou responsável civil, penal e administrativamente** pela veracidade das informações prestadas ao Município e perante terceiros. Bem como, declaro estar ciente que o Alvará concedido é a título precário, podendo ser cassado a qualquer momento, estando sujeito ao fechamento do estabelecimento e às demais penalidades previstas.

Barra Mansa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

CARIMBO DO CONTADOR	NOME DO TITULAR DA EMPRESA/RESPONSÁVEL
	CPF
	ASSINATURA

OBSERVAÇÕES

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

<p><b>INSCRIÇÃO/ALTERAÇÃO/RESTABELECIMENTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF</li> <li>- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA</li> <li>- COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL</li> <li>- CONSULTA PRÉVIA TÉCNICA (ESTABELECIDO)</li> </ul> <p>*Se for estabelecido, será passível de lançamento de TFL e/ou TFS. Valores de TFL e TFS Lei Complementar 72/2017.</p> <p style="text-align: center;"><b>ISS FIXO ANUAL:</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">UFM (2024) = R\$ 3,72</td> <td style="width: 33%;"><b>NÍVEL MÉDIO</b></td> <td style="width: 33%;"><b>NÍVEL SUPERIOR</b></td> </tr> <tr> <td><b>ESTABELECIDO</b></td> <td>100 UFM'S</td> <td>150 UFM'S</td> </tr> <tr> <td><b>NÃO ESTABELECIDO</b></td> <td>200 UFM'S</td> <td>300 UFM'S</td> </tr> </table>	UFM (2024) = R\$ 3,72	<b>NÍVEL MÉDIO</b>	<b>NÍVEL SUPERIOR</b>	<b>ESTABELECIDO</b>	100 UFM'S	150 UFM'S	<b>NÃO ESTABELECIDO</b>	200 UFM'S	300 UFM'S	<p><b>BAIXA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DOCUMENTO DE IDENTIDADE</li> <li>- CARTÃO DE INSCRIÇÃO</li> <li>- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA</li> <li>- ALVARÁ DE AMBULANTE (SE FOR O CASO)</li> <li>- ALVARÁ DEFINITIVO (SE FOR O CASO)</li> </ul>
UFM (2024) = R\$ 3,72	<b>NÍVEL MÉDIO</b>	<b>NÍVEL SUPERIOR</b>								
<b>ESTABELECIDO</b>	100 UFM'S	150 UFM'S								
<b>NÃO ESTABELECIDO</b>	200 UFM'S	300 UFM'S								