



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO – RS**  
**SEMFA - SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**DTM - DIRETORIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS**

Centro Administrativo Leopoldo Petry - Rua Guia Lopes, 4201 - 2.º andar - Bairro Canudos - CEP 93410-340 - Fone: 3594-9940 -  
home-page: www.novohamburgo.rs.gov.br e-mail: saladoempreendedor@novohamburgo.rs.gov.br

Inscrição Municipal:

**PEDIDO DE VIABILIDADE PARA:**

AUTÔNOMO  
 PESSOA JURÍDICA

Atividade a exercer: \_\_\_\_\_  
Endereço (Rua/Av.): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Novo Hamburgo  
CEP \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Ilmo(a) Sr(a). Prefeito(a) Municipal de Novo Hamburgo – RS**

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_  
Endereço (Rua/Av.): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Novo Hamburgo  
CEP \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO NOVA

ALTERAÇÃO (ÕES): QUAL (IS)?

ENDEREÇO

ATIVIDADE\*

RAZÃO SOCIAL/NOME

COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

CAPITAL

RENOVAÇÃO

\* A baixa de serviços deverá ser encaminhada em requerimento a parte até 60 dias da data de protocolo da JUCIRS.

Exercendo atividade de (especificar/detalhar atividades): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OUTRAS ESPECIFICAÇÕES:**

CARNÊ DO IPTU\* – DIC nº: \_\_\_\_\_

Prédio é de propriedade de: \_\_\_\_\_

Área a ser ocupada\*: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Nº de empregados (aproximadamente): \_\_\_\_\_

Nome do Contador ou Responsável\*: \_\_\_\_\_

Fone\*: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**\* Informação Obrigatória**

Nestes termos,  
Pede Deferimento.  
Novo Hamburgo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.