



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO
Comissão Permanente de Inteligência Fiscal

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ TRANSITÓRIO

Nome do Requerente:	
CNPJ do Requerente:	Telefone do Requerente:
Email do Requerente:	
Endereço onde será instalado o estabelecimento provisório:	
Logradouro:	
Número:	Complemento:
Bairro:	CEP:
Endereço para correspondência do requerente:	
Logradouro:	
Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
Estado:	CEP:
Atividade que será exercida no estabelecimento provisório:	
Tipo de Atividade:	
CNAE correspondente a atividade:	
Data de início da atividade:	Data de encerramento da atividade:
O estabelecimento provisório destina-se a atender contrato com tomador do município? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Qual o número do contrato?	Qual o valor total do contrato?

Duque de Caxias, _____ de _____ de _____

Assinatura: _____ CPF: _____

Autorizo do fiscal: