

Anexo XII - Formulário para solicitação de Auto de Licença de Funcionamento Condicionado

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SUBPREFEITURA ____		
<b>FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO</b>				
01. AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO CONDICIONADO - AFLC <input type="checkbox"/>		02. RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/>		
<b>DADOS DO ESTABELECIMENTO</b>				
03. RAZÃO SOCIAL			04. CCM	
05. NOME FANTASIA				
06. ATIVIDADE				
<b>DADOS DO IMÓVEL</b>				
07. ENDEREÇO		08. NUM.	09. COMPLEPº	10. CEP
11. SUBPREFEITURA	12. Nº. CONTRIBUINTE (SQL) ....., ....., ..... / ----	13. OUTROS CONTRIBUINTE (SQL) ....., ....., ..... / ---- ....., ....., ..... / ----		
14. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m²)		15. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m²)		
16. A ATIVIDADE SOLICITADA É SECUNDÁRIA OU COMPLEMENTAR?		SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	
17. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO				
18. PREVISÃO DE VAGAS PARA ESTACIONAMENTO <input type="checkbox"/> NO INTERIOR DO LOTE <input type="checkbox"/> VINCULADAS EM OUTRO IMÓVEL				
<b>COMPROVANTE DE INÍCIO DA REGULARIZAÇÃO DO IMÓVEL</b> (somente para renovação de ALFC)				
19. DOCUMENTO		20. Nº PROCESSO	21. Nº DOCUMENTO	
CERTIFICADO DE CONCLUSÃO, <u>OU</u>				
AUTO DE REGULARIZAÇÃO/CERTIFICADO DE REGULARIZAÇÃO, <u>OU</u>				
ALVARÁ DE APROVAÇÃO DE REFORMA, <u>OU</u>				
ALVARÁ DE EXECUÇÃO DE REFORMA				
Declaro, sob as penas da Lei: Estar ciente que o documento expedido pela autoridade competente da Prefeitura, que autoriza a ocupação ou utilização de imóvel para instalação e funcionamento de atividades comerciais, industriais, institucionais, de prestação de serviços, é condicionado à regularização da edificação e ao atendimento da legislação pertinente em vigor, em especial, às normas de parcelamento, uso e ocupação do solo, de segurança, higiene, de sossego público, de proteção às crianças, adolescentes, idosos e deficientes sendo vedados a prática do racismo ou qualquer discriminação atentatória aos direitos e garantias fundamentais, facilitar ou fazer apologia, incentivo, mediação da exploração sexual de crianças e adolescentes, a exploração do trabalho forçado ou análogo à escravidão, o comércio de substâncias tóxicas e a exploração de jogo de azar. Declaro ainda que os dados informados neste formulário são verdadeiros, estando ciente de que a inexistência, irregularidade ou falsidade na prestação das informações acarretará aos responsáveis as penalidades previstas na legislação pertinente.				
<b>RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE</b> (estabelecimento ou profissional autônomo)				
22. NOME		23. R.G:	24. CPF	
DATA: _____ / _____ / _____		25. ASSINATURA:		

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE/EDIFICAÇÃO</b>	
<b>26. ÁREA TOTAL COMPUTÁVEL DA EDIFICAÇÃO (m<sup>2</sup>)</b>	<b>27. ÁREA COMPUTÁVEL OCUPADA PELA ATIVIDADE (m<sup>2</sup>)</b>
<b>28. O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento encontra-se adequado/adaptado às normas especiais de segurança de acordo com a Lei nº 16.642/2017, seu decreto regulamentador e legislação complementar.</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ESTÁ DESOBRIGADO	
<b>29. O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento encontra-se adaptado/adequado às condições de acessibilidade às pessoas deficientes e com mobilidade reduzida de acordo com a Lei nº 16.642/2017 e legislação complementar.</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ESTÁ DESOBRIGADO	
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>	
<b>30. NOME</b>	<b>31. CREA <input type="checkbox"/> CAU <input type="checkbox"/></b>
<b>32. ART <input type="checkbox"/> RRT <input type="checkbox"/></b>	
<b>DATA:</b> _____ / _____ / _____	<b>33. ASSINATURA:</b>
<b>34. EMPRESA</b>	<b>35. CREA <input type="checkbox"/> CAU <input type="checkbox"/></b>
<b>36. ART <input type="checkbox"/> RRT <input type="checkbox"/></b>	
<b>DATA:</b> _____ / _____ / _____	<b>37. ASSINATURA:</b>
<b>INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO</b>	
<b>01. AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO CONDICIONADO</b>	Licença para atividades listadas no Art. 3º do Dec. 52.857/2011 c/c Portaria SMSP nº 07/12
<b>02. RENOVAÇÃO</b>	Se ainda não foi obtido o Auto de Licença de Funcionamento
<b>03. RAZÃO SOCIAL</b>	Nome do estabelecimento idêntico ao constante do CCM
<b>04.CCM</b>	Número no Cadastro de Contribuintes Mobiliários
<b>05. NOME FANTASIA</b>	Nome pelo qual o estabelecimento é conhecido
<b>06. ATIVIDADE</b>	Utilizar atividades listadas no Art. 3º do Dec. 52.857/2011 c/c atividades listadas no Anexo Único do Decreto nº 57.378/16
<b>07, 08, 09 e 10. ENDEREÇO, Nº, COMPLEMENTO e CEP</b>	Endereço completo do imóvel
<b>11. SUBPREFEITURA</b>	Informar a Subprefeitura onde se localiza o imóvel
<b>12. NUM. DO CONTRIBUINTE (SQL)</b>	Número do contribuinte constante no carnê do IPTU ou no INCRA. SQL – SETOR/QUADRA/LOTE
<b>13. OUTROS CONTRIBUINTE (SQL)</b>	Completar se a atividade ocupar mais de um imóvel, com outro IPTU. SQL – SETOR/QUADRA/LOTE
<b>14. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m<sup>2</sup>)</b>	Área ocupada pelo estabelecimento
<b>15. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m<sup>2</sup>)</b>	Área total construída da edificação
<b>16. ATIVIDADE SECUNDÁRIA OU COMPLEMENTAR</b>	Todas as atividades exercidas dentro de um outro estabelecimento de atividade não residencial, sem acesso direto para a via pública, são consideradas secundárias ou complementares, sejam "estandes", "box", "quiosques", restaurantes, cinemas etc. em "shopping-centers", centros de compras, lojas de departamento, magazines, mercados, supermercados, hipermercados, clubes, hospitais, escolas. (rol exemplificativo)
<b>17. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO</b>	Informar a capacidade de lotação
<b>18. PREVISÃO DE VAGAS PARA ESTACIONAMENTO</b>	Dentro do imóvel, ou em outro local – art. 2º da Lei nº 15.499/2011, c/c Lei nº 16402/16 e Decreto nº 57.521/2016
<b>COMPROVANTE DE INÍCIO DA REGULARIZAÇÃO DO IMÓVEL</b>	<b>19. DOCUMENTO</b>
	Especificar qual o tipo do documento apresentado
	<b>20. Nº DO PROCESSO</b>
	Informar o número do processo pelo qual foi obtido o documento
	<b>21. Nº DO DOCUMENTO</b>
	Informar o número do documento.
<b>22, 23, 24 e 25. INFORMAÇÕES SOBRE O RESP. PELA ATIVIDADE</b>	Nome, RG, CPF e assinatura do representante legal do estabelecimento, ou do profissional autônomo.
<b>26. ÁREA TOTAL COMPUTÁVEL DA EDIFICAÇÃO (m<sup>2</sup>)</b>	Soma das áreas cobertas de todos os pavimentos da edificação, consideradas para o coeficiente de aproveitamento
<b>27. ÁREA COMPUTÁVEL OCUPADA PELA ATIVIDADE (m<sup>2</sup>)</b>	É a área computável da edificação que é utilizada pela atividade.
<b>28. ADEQUAÇÃO/ADAPTAÇÃO ÀS NORMAS ESPECIAIS DE SEGURANÇA DE ACORDO COM O CÓDIGO DE OBRAS E LEGISLAÇÃO PERTINENTE</b>	Informar o atendimento à legislação mencionada.
<b>29. ADEQUAÇÃO/ADAPTAÇÃO À ACESSIBILIDADE ÀS PESSOAS DEFICIENTES E COM MOBILIDADE REDUZIDA DE ACORDO COM O CÓDIGO DE OBRAS E LEGISLAÇÃO PERTINENTE</b>	Informar o atendimento à legislação mencionada.
<b>30. a 37. INFORMAÇÕES SOBRE O RESPONSÁVEL TÉCNICO AUTÔNOMO OU EMPRESA</b>	Nome, CREA ou CAU, ART ou RRT, e assinatura do responsável técnico autônomo ou de empresa.