



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria Executiva das Cidades
Administração Regional do Lago Norte

ANEXO IV
Lei nº 5.547/2015 e Decreto nº 36.948/2015

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO – REQUERIMENTO

O estabelecimento a seguir qualificado REQUER:

Nº do Processo SEI:

I
D
E
N
T
I
F
I
C
A
Ç
Ã
O

Nome/Razão Social:

CPF

Telefone

Celular

Endereço, Local do Estabelecimento, área permitida para mobiliário urbano ou coordenada geográfica.

E-mail (obrigatório):

Atividade (s) desenvolvida (s) / CNAE:

Características do Estabelecimento

O Local fará uso de Central de GLP?		SIM	NÃO
Fará uso de mais de 39 Kg de GLP (ou seja, 3 botijões domésticos de gás)?		SIM	NÃO
Fará uso/armazenamento de líquidos inflamáveis, combustíveis e/ou pólvora?		SIM	NÃO
Fará uso de maca (com procedimentos médicos de internação e/ou sedação)? (Somente p/ Clínicas)		SIM	NÃO
O Local possuirá atividades de indústria, fabricação e assemelhados?		SIM	NÃO
Fará comércio ou armazenamento de tintas, vernizes, óleos, lubrificantes, álcool, solventes, GLP?		SIM	NÃO
Possui área construída maior ou igual que 750 (setecentos e cinquenta) metros quadrados?		SIM	NÃO
Possui capacidade de público maior ou igual que 200 (duzentas) pessoas?		SIM	NÃO
Possui subsolo? Caso positivo, qual a capacidade de público do subsolo?	SIM ()	_____	_____ pessoas
A atividade a ser licenciada se enquadra em algumas das hipóteses previstas no Anexo VI?		SIM	NÃO

Dias e Horário de Funcionamento:

Capacidade Total de Público Estimado: -

Capacidade de Público no Subsolo: -

Nova Autorização de Funcionamento

Renovação da Autorização de Funcionamento

Área do Estab. (Obrigatório):

Mobiliário Urbano

Área Rural

Outras informações:

Data: ____/____/____

Assinatura e número da identidade/CPF