



CONSULTA PRÉVIA VIABILIDADE DE INSTALAÇÃO DE ATIVIDADE NÃO RESIDENCIAL

Objetivo da Consulta Prévia:

- Nova Inscrição Municipal Alteração de dados no cadastro (endereço ou atividade)

Inscrição Municipal:	Nº IPTU/Inscrição Cadastral:	Protocolo:
----------------------	------------------------------	------------

PARA USO DO REQUERENTE

Razão Social: _____

Endereço: _____

Lote: _____ Quadra: _____ Bairro: _____

Área utilizada: _____ Telefone: _____

Categoria de Atividade Econômica:

- Indústria Serviço Serviço de Uso Coletivo Com. Varejista Com. Atacadista

Atividade Pretendida: _____

Afirmo serem verdadeiras as informações acima declaradas.

Data solicitação: ___/___/___ Assinatura: _____

Para uso do Departamento de Desenvolvimento Econômico	
Zoneamento:	Caixa da Via:
Classificação Viária:	Grupo da Atividade Econômica:

O imóvel está em área de Diretrizes Especiais? Sim Não

Qual? _____

Repercussões Negativas das Atividades:

- Atratora de veículos leves Atratora de veículos pesados
 Geração de risco de segurança Geração de efluentes poluidores, odores gases ou radiações
 Geração de ruídos e vibrações Atratora de alto número de pessoas

O funcionamento das atividades é regulado pelas legislações de posturas, sanitárias, ambientais e outras pertinentes, estando às atividades causadoras de repercussões negativas no ambiente urbano sujeitas a medidas mitigadoras, conforme art. 70 da lei Municipal Nº 2835/08 alterada pela Lei Complementar 3463/2013.

OBS. ESTE DOCUMENTO É VALIDO POR 90 DIAS

Deverá ser protocolado na sala 01 e retirado na Secretaria de Desenvolvimento Econômico contra-apresentação do Protocolo.

Atividade admitida no local deste que obtenha Parecer/Licenciamento dos seguintes órgãos:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Secretaria de Meio Ambiente (anexo) | <input type="checkbox"/> Secretaria de Vigilância Sanitária |
| <input type="checkbox"/> Secretaria de Cultura e Turismo (anexo) | <input type="checkbox"/> Secretaria de Des. Econômico |
| <input type="checkbox"/> Secretaria de Educação (anexo) | <input type="checkbox"/> Secretaria de Des. Urbano |
| <input type="checkbox"/> Secretaria de Segurança e Trânsito (anexo) | <input type="checkbox"/> Secretaria Des. Social (anexo) |
| <input type="checkbox"/> AVCB – Laudo do Corpo de Bombeiros | <input type="checkbox"/> Fiscalização e Posturas |

- Para maiores informações sobre o AVCB consultar o site:
<http://www.bombeiros.mg.gov.br/component/content/article/484-regularizacao-de-edificacao-obtencao-do-auto-de-vistoria-do-corpo-de-bombeiros-avcb.html> – Cidade Administrativa – Rodovia Papa João Paulo II, N°4143, Prédio – Serviços - Térreo – Serra Verde – BH – M G

- Aguardando o Parecer / Licenciamento dos órgãos acima Sim Não
Uso Admitido no Local conforme Legislação Municipal? Sim Não
Atividade passível de Alvará Provisório? Sim Não

A atividade pretendida se permitida pela legislação Municipal, ficará condicionada ao atendimento das medidas mitigadoras previstas na Lei Municipal de Uso e Ocupação do Solo do Município, bem como pareceres e demais condicionantes das Secretarias afins.

ÁREA DESTINADA AO PARECER/LICENCIAMENTO DOS SEGUINTE ÓRGÃOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

SECRETARIA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Parecer VISA Santa Luzia ____/____/____

- () Atividade não passível de alvará Sanitário;
() Proibida comercialização de produtos de higiene, cosméticos e alimentos, caso contrario será passível de Alvará Sanitário;
() Deferido - AutoTermoN° _____.
() Indeferido - AutoTermoN° _____.
() Estrutura Física não atende a legislação vigente;
() Funcionamento do estabelecimento condicionado á adequações da estrutura física conforme legislação vigente para a atividade em questão;
() Acessibilidade a Portadores de Necessidades Especiais comprometidas;
() Liberação do Alvará Sanitário condicionado a aprovação do projeto Arquitetônico pela vigilância Sanitária Estadual - GIEF/VISA-SES MG, de acordo com orientações da RDC na VISA N° 50 ou legislação vigente para a atividade em questão;
() Documentação necessária para liberação do alvará sanitário; Ver no Site oficial:
www.santaluzia.mg.gov.br
() Estabelecimento fechado: 1° tentativa ____/____/____ 2° ____/____/____ 3° ____/____/____ 4° ____/____/____
() Atividade executada não compatível com a solicitada.