|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PADRÃO**Sr. Comandante do GSVG,Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proprietário da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_com CNJP nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_localizada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_\_\_ no bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/RS. Telefone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ e (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Declaro estar ciente do que estou requerendo e/ou declarando sob pena de responder judicialmente na forma da Lei nº 4.729 Art.1º Inc. I de 14/07/1965 e Código Penal Brasileiro em seu Art. 299”.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **TIPO DE ATIVIDADE** |
|  | ZELADORIA, PORTARIA E/OU VIGIA |
|   | INSTALAÇÃO DE SISTEMA ELETRÔNICO DE SEGURANÇA |
|   | MONITORAMENTO DE SISTEMA ELETRÔNICO DE SEGURANÇA |
|   | EMPRESA COM SERVIÇO ORGÂNICO |
|   | COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS DE SEGURANÇA (ISENTO TAXA) SOMENTE REGISTRO NO GSVG |
| **2** | **REQUISITAR: (Marque com X o que deseja requerer abaixo)** |
|   | Concessão de Alvará de Funcionamento |
|   | Renovação de Alvará de Funcionamento |
|   | Credenciamento de profissionais (número de profissionais \_\_\_\_\_\_\_) |
|   | Autorização para uso de Uniforme |
|   | Autorização para troca de modelo de Uniforme |
|   | Autorização para uso de veículos com logotipos em serviço |
| **3** | **DECLARAR: (Marque com X o que deseja declarar abaixo)** |
|   | Que os uniformes utilizados não se assemelham aos utilizados pelas Forças Armadas, Forças Policiais e de suas frações |
|   | Que os veículos utilizados não se assemelham, em sua característica, cores e logotipos, aos utilizados pelas Forças Armadas, Forças Policiais e de suas frações, bem como não utilizam equipamento sonoro (sirene) nem luminoso (giro-flash) |
|   | Que não utiliza veículos na prestação de serviço |
|   | Que não faz uso de Uniforme na prestação de serviço |
|   | Que não faz uso de Sistema de comunicação na prestação de serviço |
|   | Que não possui funcionários e que o próprio empresário efetua os serviços propostos |
|   | Que não houve alteração no quadro de funcionários |
|   | Que não houve alteração no Contrato Social (Somente para renovação) |
|   | Que não houve alteração no tipo de Uniforme utilizado pela Empresa (Somente para renovação) |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome completo e carimbo |