



REQUERIMENTO DE COMÉRCIO AMBULANTE OU EVENTO

NOME:

CPF/CNPJ:

RG:

Contato:

Residente: (Rua, Complemento, Nº):

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

OBJETO DE REQUERIMENTO

CÓPIAS OBRIGATÓRIAS PARA ANEXAR:

- RG CPF TÍTULO DE ELEITOR
 COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUAL
 DECLARAÇÃO DE BONS ANTECEDENTES
 MICROEMPREENDEDOR (Caso seja)

BAIRROS SEM DISPONIBILIDADE:

Parque Residencial Laranjeiras; Manguinhos; Porto Canoa;
Colina de Laranjeiras; Nova Almeida; Serra Sede;
Morada de Laranjeiras; Bairro de Fátima; Jacaraípe;

EM CASO DE EVENTOS

NOME DO EVENTO: _____

LOCAL: _____ DATA: ____/____/20____

LOCAL DE INSTALAÇÃO

Endereço: (Rua, Praça)

Bairro:

Instalação: Barraca | Veículo | Reboque | Carrinho
 Outros:

Dias: Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo

Turno de Trabalho: Manhã Tarde Noite

Metragem do equipamento: larg: _____ comp: _____

Produtos Comercializados:

Ajudante:

Procedimentos:

1. Após o recebimento do processo, será analisado se foi preenchido todas as informações do formulário.
2. Se houver a possibilidade de liberação, um fiscal irá entrar em contato para agendar uma visita.
3. Após a visita do fiscal, poderá comparecer a divisão de Posturas para emissão da liberação.
4. Cumprir todas as exigências durante o prazo de vigência e ao vencer, trazer a licença para possível renovação.
5. Em caso de eventos, dar entrada no processo uma vez para atualizar o cadastro, e nos próximos eventos após o pedido do produtor do evento solicitando ambulantes, informar o interesse para participar do mesmo.

Regras:

1. **Caso não tenha preenchido o formulário corretamente, faltar documento ou tiver escolhido um dos bairros indisponíveis, o pedido será indeferido e o processo será encaminhado para o Arquivo Geral do Município sem a necessidade de vistoria, será apenas informado via sistema de Protocolo.**
2. O requerente só poderá iniciar as atividades após receber a autorização feita exclusivamente pela Divisão de Posturas.
3. Vagas preferencialmente para Praças, **não será liberado** próximo a Hospitais, UPA's, Feiras Livres, Escolas, Órgãos Públicos entre outros.

Serra, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável