



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE
Estado de São Paulo

REQUERIMENTO PARA LICENÇA AMBULANTE

() PERMANENTE () EVENTUAL

Exmo. Sr. Prefeito do Município de Santo Antônio de Posse

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão emissor: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: Santo Antonio de Posse

Fone (s) _____

Requer que seja submetido a exame e decisão dos órgãos competentes o pedido de LICENÇA DE AMBULANTE para venda de _____, bem como DECLARO ter plena ciência da legislação (ões) pertinente (s) à comercialização do (s) item (ens) citado (s).

Equipamento:

() Veículo motorizado () Barraca () Carrinho de mão () Tabuleiro () Caixa térmica
() Trailer () Engate () Outros _____

Local: () Itinerante () Ponto fixo

Indicar abaixo 3 (três) locais pretendidos para a atividade. Deve conter OBRIGATORIAMENTE a RUA, NÚMERO PRÓXIMO e BAIRRO.

Local 1: _____

Local 2: _____

Local 3: _____

Horário de Funcionamento: Segunda a sexta: ____ as ____ Sábados: ____ as ____
Domingos: ____ as ____ Feriados: ____ as ____

Data (se eventual): ____/____/____ a ____/____/____ Horário: ____ as ____

Santo Antônio de Posse, ____ de _____ de _____

Contribuinte

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA PREFEITURA

Santo Antônio de Posse, ____ de _____ de _____

Responsável

Documentos Necessários (cópia):

CPF, RG, Comprovante de residência (conta de água ou IPTU);

Documento do veículo (para licença permanente) e foto do veículo;

Autorização por escrito do proprietário com firma reconhecida, quando se tratar de área particular (licença permanente);

Se o requerente for portador de deficiência física apresentar Laudo Médico atualizado anexo ao presente.