Requerimento de licença para comércio ambulante



ANEXO AO DECRETO Nº 8.321, DE 28 DE JULHO DE 2017

1/58

ANEXO I – REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA COMÉRCIO AMBULANTE

4 - RG 5 - CPF			
1 - NOME 2 - NACIONALIDADE 3 - NATURALIDADE 4 - RG 5 - CPF 6 - TÍTULO DE ELEITOR 7 - DATA DE NASCIMENTO 8 - FILIAÇÃO 9 - ENDEREÇO RESIDENCIAL 10 - TELEFONES Fixo Celular 11 - PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? 12 - IDOSO? 13 - N° CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS) 13 - POSSUI LICENÇA MUNICIPAL E EXERCEU ATIVIDADE NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS:			
2 - NACIONALIDADE 3 - NATURALIDADE 4 - RG 5 - CPF 6 - TÍTULO DE ELEITOR 7 - DATA DE NASCIMENTO 8 - FILIAÇÃO 9 - ENDEREÇO RESIDENCIAL 10 - TELEFONES Fixo Celular 11 - PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? 12 - IDOSO? 13 - N° CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS) 13 - POSSUI LICENÇA MUNICIPAL E EXERCEU ATIVIDADE NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS:			
4 - RG 5 - CPF 6 - TÍTULO DE ELEITOR 7 - DATA DE NASCIMENTO 8 - FILIAÇÃO 9 - ENDEREÇO RESIDENCIAL 10 - TELEFONES Fixo Celular 11 - PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? 12 - IDOSO? 13 - N° CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS) 13 - POSSUI LICENÇA MUNICIPAL E EXERCEU ATIVIDADE NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS:			
4 - RG 5 - CPF 6 - TÍTULO DE ELEITOR 7 - DATA DE NASCIMENTO 8 - FILIAÇÃO 9 - ENDEREÇO RESIDENCIAL 10 - TELEFONES Fixo Celular 11 - PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? 12 - IDOSO? 13 - N° CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS) 13 - POSSUI LICENÇA MUNICIPAL E EXERCEU ATIVIDADE NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS:	5 – CPF		
8 – FILIAÇÃO 9 – ENDEREÇO RESIDENCIAL 10 – TELEFONES Fixo			
9 - ENDEREÇO RESIDENCIAL 10 - TELEFONES Fixo			
10 – TELEFONES Fixo Celular 11 – PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? 12 – IDOSO? 13 – N° CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS) 13 – POSSUI LICENÇA MUNICIPAL E EXERCEU ATIVIDADE NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS:			
Fixo Celular 11 - PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? 12 - IDOSO? 13 - N° CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS) 13 - POSSUI LICENÇA MUNICIPAL E EXERCEU ATIVIDADE NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS:			
12 – IDOSO? 13 – N° CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS) 13 – POSSUI LICENÇA MUNICIPAL E EXERCEU ATIVIDADE NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS:			
13 - POSSUI LICENÇA MUNICIPAL E EXERCEU ATIVIDADE NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS:			
14 – SOLICITOLL I CENCA E NÃO FOL RESPONDIDOS (inister compressante)			
14 SOCIOTION CONTROL OF MEDICAL COMPLIANCES			
15 – GRAU DE INSTRUÇÃO			
Não alfabetizado Ens. Fundamental Ens. Médio Curso Superior			
17 – MORADIA: Outros:			
Pai/Māe/Irmāos Cônjuge/Filhos Parentes Sozinho			
VEM REQUERER, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE: □LICENÇA □EVENTUAL □RENOVAÇÃO □ALTERAÇÃO □CANCELAMENTO			
RAMO DE ATIVIDADE Comércio Ambulante de gêneros alimentícios Prestação de serviços de natureza profissional Comércio de Jornais e Revistas Atividade Artesanal Ponta de Feira Quiosques Cachorro quente (dogueiro) Terminal Rodoviário Comércio Ambulante de gêneros não ali Sapateiro/ Engraxate Feira Gastronômica Prod Truck e similares Parque de Diversão e similares Cachorro quente (dogueiro) Porta a porta	mentício		
EQUIPAMENTO Tabulate			
□ Sem Equipamento □ Tabuleiro □ Barraca fixa			
□Bancas de jornais e revistas □ Carrinho			
□ Veículo automotor □ Trailler			
Com a seguinte específicação detalhada:			





ANEXO AO DECRETO Nº 8.321, DE 28 DE JULHO DE 2017

2/58



Requerimento de licença para comércio ambulante



□EM ÁREA PÚBLICA □SEGUNDA-FEIRA □QUINTA-FEIRA □DOMINGO	□ EM ÅREA PRIVADA □ TERÇA-FEIRA □ SEXTA-FEIRA	☐ QUARTA-FEIRA ☐ SÁBADO		
HORÁRIO DE TRABALHO:				
		a exercício do COMÉRCIO AMBULANTE, se fo		
será exercida por mim com o auxílio	de um(a) ajudante, indicado abaixo:	meu único meio de subsistência e que a ativida		
será exercida por mim com o auxílio	de um(a) ajudante, indicado abaixo:			
será exercida por mim com o auxilio 1 – NOME 2 – NACIONALIDADE	de um(a) ajudante, indicado abaixo:			
será exercida por mim com o auxilio 1 – NOME 2 – NACIONALIDADE 4 – RG	de um(a) ajudante, indicado abaixo: 3 - NATUF 5 - CPF	ALIDADE		
será exercida por mim com o auxilio 1 - NOME 2 - NACIONALIDADE 4 - RG 3 - TÍTULO DE ELEITOR	3 – NATUI 5 – CPF	ALIDADE		
será exercida por mim com o auxilio I – NOME 2 – NACIONALIDADE 4 – RG 3 – TÍTULO DE ELEITOR 3 – FILIAÇÃO	3 – NATUR 5 – CPF	PE NASCIMENTO		
será exercida por mim com o auxilio I – NOME 2 – NACIONALIDADE 4 – RG 3 – TÍTULO DE ELEITOR 3 – FILIAÇÃO 9 – ENDEREÇO RESIDENCIAL	de um(a) ajudante, indicado abaixo: 3 – NATUE 5 – CPF	DE NASCIMENTO		

Declaro estar ciente que o presente requerimento NÃO AUTORIZA O IMEDIATO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE VENDEDOR AMBULANTE, devendo aguardar que o pedido seja analisado pela fiscalização.

Somente após a sua aprovação, o requerente será comunicado e, então, poderá montar o equipamento no local solicitado.

A não observância deste aviso poderá acarretar multas e apreensão de equipamentos e mercadorías, nos termos previstos na Lei nº 5227/2017.

Declaro, também, para os devidos fins, que os dados constantes nesta ficha são expressão da verdade.

Nestes termos, Pede e aguarda deferimento.

0



ANEXO AO DECRETO Nº 8.321, DE 28 DE JULHO DE 2017

3/58

ANEXO II - MODELO DE LICENÇA A SER EMITIDA - FICHA FOTOGRÁFICA

Licença para comércio ambulante

		Legal
ome / Razão Social / Nome Fantasia:		
úmero do processo administratívo:	data:	
rupo de atividade:		foto
orma do exercício da atividade:		1010
ata de emissão da licença / validade:		-
aracterísticas do equipamanto autorizado e da atividade ex	ercida:	







ANEXO AO DECRETO Nº 8.321, DE 28 DE JULHO DE 2017

4/58

ANEXO III - LAYOUT DOS EQUIPAMENTOS



Modelo de colete para vendedores ambulantes

