



ANEXO II

(PARTE INTEGRANTE DO PROCESSO - FORMULÁRIO)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Comércio Ambulante Eventual - Finados

1.IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE:

Nome:

.....

CPF:.....RG:.....Órgão expedidor:.....

Endereço:

Cidade:.....Estado:Telefone:

E-mail:

2.IDENTIFICAÇÃO DO PONTO:

2.1. Desejo concorrer ao cemitério:

2.2. Desejo concorrer ao cemitério:

3.COMERCIALIZAÇÃO:

.....

.....

4.ANEXOS:

() Cópia do documento de identidade;

() Cópia do Cartão de CPF;

() Cópia do comprovante de residência atual no município;

() Cópia do Alvará Sanitário e/ou documento equivalente ao interessado que irá manipular alimentos;

() Comprovante de Inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, para os interessados que tenham o cadastro.

Declaro para os devidos fins, que os dados constantes nesta ficha são expressão de verdade e estou ciente que o presente formulário não autoriza o imediato exercício da atividade de comércio ambulante eventual, devendo aguardar que o pedido seja analisado pela Secretaria de Meio Ambiente.

Joinville, ___/___/2022.

Assinatura:_____