



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Comércio Ambulante Eventual

1. IDENTIFICAÇÃO DO INSCRITO:

Nome:

CPF:.....RG:Órgão expedidor:.....

Endereço:

Cidade:Estado:Telefone:

E-mail:

2. IDENTIFICAÇÃO DO PONTO:

1ª Desejo concorrer ao cemitério, ponto

2ª Desejo concorrer ao cemitério, ponto

3ª Desejo concorrer ao cemitério, ponto

3. COMERCIALIZAÇÃO:

() Flores e Velas

() Alimentos:

Para alimentos apresentar a foto do equipamento (carrinho com propulsão humana e/ou food truck)

4. ANEXOS - Obrigatórios

() Cópia do documento de identidade;

() Cópia do Cartão de CPF, caso o CPF esteja no documento de identidade, fica dispensado;

() Cópia do comprovante de residência atual no município; e

() Foto do carrinho utilizado para comercialização do alimento.

Declaro para os devidos fins, que os dados constantes neste formulário 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 de inscrição seja analisado pela Secretaria de Meio Ambiente.

Joinville, ___/___/202__.

Assinatura: _____