



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
Comércio Ambulante Eventual

1. IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE:

Nome:
CPF:.....RG:Órgão expedidor:.....
Endereço:
Cidade:Estado:Telefone:
E-mail:

2. IDENTIFICAÇÃO DO PONTO:

1ª Opção de Ponto:

2ª Opção de Ponto:

3. COMERCIALIZAÇÃO:

Equipamento:

() Carrinho de propulsão humana ___ m²; () Mesa/Tabuleiro ___ m²; () Food Bike ___ m²

Comercialização de:

.....

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 em logradouros públicos, devendo aguardar que o pedido seja analisado pela Administração Pública.

Declaro ainda, a total responsabilidade em relação ao exercício da atividade, comprometendo-se a obter as autorizações necessárias junto aos demais órgãos competentes, quando necessário.

Joinville, ___/___/202___. Assinatura: _____