



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Comércio Ambulante Eventual

I. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO:

Nome:

CPF:

RG:

Órgão expedidor:

Endereço:

Cidade:

Estado:

Telefone:

E-mail:

2.COMERCIALIZAÇÃO - escolher uma modalidade fixo ou itinerante:

2.1 FIXO

Equipamento: () Carrinho de propulsão humana ___ m² ou () Food Bike ___ m²

Comercialização de: () Pipoca () Churros () Cachorro-quente

2.2 ITINERANTE

Comercialização de: () brinquedo ou () Algodão-doce

Equipamento utilizado:

3.PARA COMERCIALIZAÇÃO FIXA - IDENTIFICAÇÃO DO PONTO:

1ª Opção de Ponto:

2ª Opção de Ponto:

4.DECLARO:

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:_____.