



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Comércio Ambulante Eventual

1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO:

Nome:

CPF:

Data de Nascimento:

Endereço:

Cidade:

Estado:

Telefone:

E-mail:

2. MODALIDADE - escolher uma modalidade fixo ou itinerante:

2.1 FIXA

Equipamento: ☐ Carrinho de propulsão humana ____ m² ou ☐ Food Bike ____ m²

Comercialização de: ☐ Pipoca ☐ Churros ☐ Cachorro-quente ☐ Milho

2.2 ITINERANTE

Equipamento utilizado:

Comercialização de: ☐ brinquedo e artigos natalinos ☐ Algodão-doce

3. PARA MODALIDADE FIXA - escolher o ponto de comercialização ao ponto:

1ª Opção de Ponto:

2ª Opção de Ponto:

4. DECLARAÇÃO:

Declaro que todas as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e estou ciente que o presente formulário não autoriza o exercício da atividade de comércio ambulante eventual em logradouros públicos, e que devo aguardar a análise e a autorização da 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: _____