

À Prefeitura Municipal de Vargem Grande do Sul - SP.

Nome: _____
CPF/CNPJ: _____ RG: _____
Endereço: _____ Nº.: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____
Telefone: _____ : _____
E-mail: _____

Vem requerer autorização para vendas ambulante neste município durante o
Evento _____ no(s) dia(s) _____ com:

- | | | |
|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Veículo | <input type="checkbox"/> Banca | <input type="checkbox"/> Expositor |
| <input type="checkbox"/> Trailer | <input type="checkbox"/> Tabuleiro | <input type="checkbox"/> Cooler |
| <input type="checkbox"/> Mesa | <input type="checkbox"/> Isopor | <input type="checkbox"/> Caixa Térmica |
| <input type="checkbox"/> Estufa | <input type="checkbox"/> Barraca com _____ m ² (_____ x _____) | <input type="checkbox"/> |

Para a venda de:

- | Produtos | Prontos | Preparados no local |
|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Doces: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Salgados: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sucos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Água | | |
| <input type="checkbox"/> Refrigerante | | <input type="checkbox"/> Brinquedos: |
| <input type="checkbox"/> Bebidas Alcóolicas: | | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |

Utilização de:

- | | | |
|--|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Fogão | <input type="checkbox"/> Gás | <input type="checkbox"/> Extintor de Incêndio |
| <input type="checkbox"/> Churrasqueira | <input type="checkbox"/> Carvão | |

Termos em que,

Pede deferimento.

Vargem Grande do Sul, _____ de _____ de 20____.
