



**ESTADO DE SÃO PAULO**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº do Processo \_\_\_\_\_

Assunto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distribuição \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EXMO.SR.

PREFEITO MUNICIPAL DE

CAÇAPAVA - SP

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL – AMBULANTE**

Nome \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_

Endereço de residência: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Tel/cel \_\_\_\_\_

Local pretendido \_\_\_\_\_

Equipamento utilizado: ( ) Trailer ( ) Barraca ( ) Carrinho ( ) Banca/Container ( ) Outros \_\_\_\_\_

Metragem(m²) \_\_\_\_\_

Retira o equipamento do local diariamente? ( ) Sim ou ( ) Não

O que será comercializado? \_\_\_\_\_

**\*Produto Alimentício: ( ) SIM ou ( ) NÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

**Vem Requerer :**

**DOCUMENTOS APRESENTADOS**

*(Preencimento da Prefeitura)*

- ( ) BAIXA DE INSCRIÇÃO
- ( ) INSCRIÇÃO MUNICIPAL
- ( ) RENOVAÇÃO DA IM
- ( ) ALTERAÇÃO

- ( ) REQUERIMENTO MUNICIPAL
- ( ) RG/CPF DO RESPONSÁVEL
- ( ) CNPJ
- ( ) CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS IMOBILIÁRIO E MOBILIÁRIO
- ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- ( ) OUTROS \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Estou ciente que o Setor competente poderá, a qualquer momento, solicitar outros documentos que julgar pertinente para o deferimento do pedido solicitado.

Nestes termos,  
P. deferimento.

Caçapava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do fiscal

\_\_\_\_\_  
Assinatura

OBS: Após vistado pelo Departamento de Serviços Municipais, agendar horário no site do Poupatempo Caçapava ou no próprio Posto do Poupatempo no Calçadão da Rua Cap. Joao Ramos, no horário das 9:00 as 17:00 h para abertura de processo de Inscrição.