



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.