



ESTADO DE SÃO PAULO

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

Nº do Processo \_\_\_\_\_

Assunto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distribuição \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EXMO.SR. PREFEITO(a) MUNICIPAL DE CAÇAPAVA - SP

**REQUERIMENTO PARA  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL – AMBULANTE**

Nome \_\_\_\_\_

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

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

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

Tel/cel \_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_

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

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

Metragem(m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ Retira o equipamento do local diariamente? ( ) Sim ( ) Não

O que será comercializado? \_\_\_\_\_

**\*Produto Alimentício: ( ) SIM ( ) NÃO OBS. Todos os campos acima o PREENCHIMENTO É OBRIGATÓRIO**

**Vem Requerer :**

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

**DOCUMENTOS APRESENTADOS (Preenchimento da Prefeitura)**

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

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

“ Declaro estar ciente das normas da Lei de Ambulante 1880/1979 e suas alterações e que o não cumprimento acarretará sanções.

Declaro ainda estar ciente que a permissão de uso comum do bem público é a título precário e que poderá ser revogada a qualquer tempo, a juízo da administração, tendo em vista o interesse público, sem que assista ao interessado direito a qualquer indenização, conforme Art2º da lei 1880/1979, ou seja, o local pretendido indicado e a emissão da inscrição, fica a critério a administração pública, não sendo definitivo.”

Nestes termos,  
P. deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contribuinte