



Município de Caçapava

ANEXO III

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO REQUERIMENTO DO TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE DOCE, ALIMENTOS, CHOPE ARTESANAIS, ATENDENDO AO CALENDÁRIO OFICIAL DE EVENTOS DO MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA – SP. NO PERÍODO DE 31 DE MARÇO DE 2024 A 30 DE MARÇO DE 2025.

Eu _____, inscrito(a)
no CPF sob o nº _____, domiciliada no endereço _____
_____, CEP _____,
município _____, estado _____, CPF: _____, Telefones
() _____, e-mail _____, vem requerer o
Termo de Autorização de Uso para comercialização de doce, alimentos e chope artesanais atendendo ao
calendário oficial de eventos do município de Caçapava – SP de 31 de março de 2024 a 30 de março de
2025.

1. CATEGORIA DE EQUIPAMENTO UTILIZADO:

Escolha uma única opção, assinalando um “x” no quadrado correspondente, conforme estabelece no item 1.1 deste edital:

- Categoria A:** ALIMENTOS E BEBIDAS NÃO ALCOÓLICAS A SEREM COMERCIALIZADOS.
- Categoria B:** CHOPP ARTESANAIS/CERVEJAS A SEREM COMERCIALIZADOS.
- Categoria C:** DOCES A SEREM COMERCIALIZADOS.
- Categoria D:** ENTIDADES (OSC'S)

Descreva detalhadamente os itens a ser comercializado conforme a categoria indicada:



Município de Caçapava

2. Tipo de credenciamento: () Documentos locais () Documentos de outra
municipalidade.

3. Indicação do (s) auxiliar (es), se houver.

Auxiliar 1:

Nome: _____

RG: _____, CPF: _____

Auxiliar 2:

Nome: _____

RG: _____, CPF: _____

Declaração:

- a) Envio a documentação anexa exigida;
- b) Estou ciente das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento Nº ____/2024;
- c) São verdadeiras todas as informações contidas no formulário de requerimento e nos documentos apresentados;

Caçapava, ____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável



Município de Caçapava

Estado de São Paulo

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO REQUERIMENTO DO TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE DOCE, ALIMENTOS, CHOPE ARTESANAIS, ATENDENDO AO CALENDÁRIO OFICIAL DE EVENTOS DO MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA – SP. NO PERÍODO DE 31 DE MARÇO DE 2024 A 30 DE MARÇO DE 2025.

A empresa _____,
inscrita no CNPJ sob o nº _____, domiciliada no endereço _____,
_____,
CEP _____, município _____, com o responsável jurídico
_____, CPF:
_____, Telefones (____) _____, e-mail _____
_____, vem requerer o Termo de Autorização de Uso para
comercialização de doce, alimentos e chope artesanais atendendo ao calendário oficial de eventos do
município de Caçapava – SP de 31 de março de 2024 a 30 de março de 2025.

1. CATEGORIA DE EQUIPAMENTO UTILIZADO:

Escolha uma única opção, assinalando um “x” no quadrado correspondente, conforme estabelece no item 1.1 deste edital:

- Categoria A:** ALIMENTOS E BEBIDAS NÃO ALCOÓLICAS A SEREM COMERCIALIZADOS.
- Categoria B:** CHOPP ARTESANAIS/CERVEJAS A SEREM COMERCIALIZADOS.
- Categoria C:** DOCES A SEREM COMERCIALIZADOS.
- Categoria D:** ENTIDADES (OSC'S)

Descreva detalhadamente os itens a ser comercializado conforme a categoria indicada:



Município de Caçapava

Estado de São Paulo

2 . Tipo de credenciamento: () Documentos locais () Documentos de outra municipalidade.

3. Indicação do (s) auxiliar (es), se houver.

Auxiliar 1: Nome: _____

RG: _____, CPF: _____

Auxiliar 2: Nome: _____

RG: _____, CPF: _____

Declaração:

d) Envio a documentação anexa exigida;

e) Estou ciente das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento Nº ____/2024;

f) São verdadeiras todas as informações contidas no formulário de requerimento e nos documentos apresentados;

Caçapava, ____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável