LICENÇA PARA COMÉRCIO AMBULANTE
TEMPORADA 2019/2020
Data para inscrição: 01 a 08 de outubro de 2019

Nome:			Telefone: (0__ __) _____
CPF:	R.G.:	Data Nascimento	Estado Civil:
Endereço Residencial: Rua:			Nº
Bairro:	Cidade:	U.F.	CEP:
Condições de Moradia: [ ]Aluguel [ ]Própria [ ] pensão [ ] outros		Grau de Instrução: [ ]Analf. [ ]Alfab. [ ] I Grau [ ] II Grau [ ] outros	
Tempo de Atividade em Penha	Trabalhou em Temporadas anteriores no Município de Penha? [ ] NÃO [ ] SIM [ ] Mesma atividade [ ] Atividade Diferente		
Nome do Cônjuge:		Profissão do Cônjuge:	
Nº de Filhos			Possui Filhos com Deficiência Física? [ ] SIM [ ] NÃO

OBJETO (Conforme o Edital)

1.1 – Com. eventual – Fixo:		1.2 – Comércio ambulante:		1.3 – Serviços Eventuais:	
	A - Caiaque / Stand Up		**A** - Caixa Térmica (alimentos e bebidas)		**A** - Estacionamento
	B - Banana "boat"				**C** - Camping
	C - Tenda: Cadeira e Guarda Sol				**B** - Propaganda Sonora (especificar)
	D - Tenda: Milho verde (...)		**B** - Carrinho (alimentos e bebidas)		
	E - Diversos (especificar)				**C** - Escola de "Surf"
	F - Food Truck / Trailer		**C** - Carrinho –água de coco		**D** - Atividades de Esporte e Recreação
			D - Carrinho de picolé (CNPJ)		**E** - Outros (especificar)
			E - Redes, Chapéus, cangas, similares		

=> **PRAIA DESEJADA PARA O PONTO : .....**

=> **INFORMAÇÕES ADICIONAIS: (DETALHAR TUDO QUE SERÁ VENDIDO)**

.....

.....

ANEXOS – DOCUMENTAÇÃO

Assinalar com X o documento anexado ao requerimento, conforme abaixo listado.

a) De apresentação obrigatória para todas as atividades.

[ ] Cópia do CPF, RG, Título de Eleitor e 1 (uma) fotos 3 x 4;

[ ] Comprovante de residência (talão de água, luz ou telefone ou contrato de locação);

[ ] Certidão negativa de débitos municipais junto à Prefeitura Municipal de Penha.

[ ] Carteira de saúde para todas as atividades que comercializam alimentos.

[ ] Certificado de participação em cursos de atendimento ao público, relações humanas, turismo(básico), manipulação de alimentos e segurança e gás. **Apresentar, se classificado.**

b) De apresentação Opcional para todas as atividades.

[ ] Cópia(s) do(s) alvará(s) de ano(s) anterior(es), constando a atividade licenciada e local:

DECLARAÇÃO

Eu,_____
Nacionalidade:_____ Estado civil: _____
Profissão:_____, RG Nº_____, órgão expedidor:_____ _____
Residente:_____, Nº_____
Bairro:_____, Cidade:_____UF:___, CEP:_____

DECLARO para os devidos e efeitos legais, que estou ciente de todas as disposições constantes no edital Nº 001/2019 “DISCIPLINA O COMÉRCIO AMBULANTE E EVENTUAL NAS PRAIAS DO MUNICÍPIO – TEMPORADA DE VERÃO2019/2020 ”, e do código de posturas do município de Penha – Lei Complementar Nº 004/2007.

Penha, _____/_____/ 2019.

_____
Candidato