



## SOLICITAÇÃO DE LICENÇA AMBULANTE

( ) PESSOA FÍSICA      ( ) MEI

Interessado: \_\_\_\_\_

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

Tipo de instalação: \_\_\_\_\_

Uso de mesas e cadeiras: ( ) sim ( ) não      Quantidade: \_\_\_\_\_

Dimensões (metros): Comprimento \_\_\_\_\_ Largura \_\_\_\_\_

Horário pretendido: \_\_\_\_\_

Produto a ser comercializado: \_\_\_\_\_

R.G. \_\_\_\_\_ C.P.F. \_\_\_\_\_

Endereço(Residencial) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Telefones ( ) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**DECLARO TER PLENA CIÊNCIA DA PROIBIÇÃO DA VENDA DE BEBIDAS ALCOÓLICAS, CIGARROS, CD'S E DVD'S, BEM COMO DAS DETERMINAÇÕES CONFORME LEI 4.385/94, E QUE CASO DO DEFERIMENTO, A LICENÇA AUTORIZARÁ APENAS O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE, NÃO COMPREENDENDO A INSTALAÇÃO DE OUTROS EQUIPAMENTOS COMO POSTE E HIDRÔMETRO.**

JUNDIAÍ-SP \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME

PROTOCOLO



## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO

### PESSOA FÍSICA

- FOTO 3X4 (RECENTE).
- CÓPIA DO C.P.F.
- CÓPIA DO R.G.
- CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ÁGUA / LUZ / TELEFONE).
- CÓPIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO).
- CÓPIA DO LAUDO MÉDICO, NO CASO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA FÍSICA.
- CÓPIA DO ATESTADO ANTECEDENTES CRIMINAIS.
- CROQUI INDICANDO O LOCAL E FOTO (PRAÇA/CALÇADA/RECUO/OUTROS).
- FOTO DA INSTALAÇÃO A SER UTILIZADA.

#### **SE NECESSÁRIO UM AJUDANTE, APRESENTAR:**

- CÓPIA DO C.P.F.
- CÓPIA DO R.G.
- CÓPIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO).

---

### MEI

- FOTO 3X4 (RECENTE).
- CÓPIA DO C.N.P.J.
- CÓPIA DO CERTIFICADO DE CONDIÇÃO DO MEI.
- CÓPIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO).
- CÓPIA DO ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS.
- CROQUI INDICANDO O LOCAL E FOTO (PRAÇA/CALÇADA/RECUO/OUTROS).
- FOTO DA INSTALAÇÃO A SER UTILIZADA.

#### **SE NECESSÁRIO UM AJUDANTE, APRESENTAR:**

- CÓPIA DO C.P.F.
- CÓPIA DO R.G.
- CÓPIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO).