



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ  
UNIDADE DE GESTÃO, GOVERNO E FINANÇAS  
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DO COMÉRCIO E AMBULANTE

## SOLICITAÇÃO DE LICENÇA AMBULANTE

TODOS OS CAMPOS DEVERÃO SER OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDOS

( ) PESSOA FÍSICA      ( ) MEI

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

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

Tipo de instalação: \_\_\_\_\_

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.**

**NÃO SERÃO AUTORIZADAS INSTAÇÕES FIXAS (NÃO REMOVÍVEIS), BEM COMO INSTALAÇÕES EM ÁREAS PARTICULARES, ÁREA CENTRAL, GRANDES AVENIDAS E DEMAIS PONTOS, CONFORME ARTIGO 18 DA LEI N°. 4385/1994**

JUNDIAÍ, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

# DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS 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.
- ( ) DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG/CPF/CNH)
- ( ) 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).