



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) - **VÁLIDO**
- () 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, CONSTANDO ENDEREÇO RESIDENCIAL E CNAE 5612-1/00 – SERVIÇOS AMBULANTES DE ALIMENTAÇÃO.
- () COMPROVANTE DE ENDEREÇO RESIDENCIAL
- () CÓPIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO) **VÁLIDO**
- () 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).