

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

<b>PROTOCOLO</b> Nº _____, de ____/____/2.01____  _____	<b>Encaminhamento</b> <b>Despacho a</b>
--	--

DADOS DO SOLICITANTE

Nome : \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ R.G. \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

ABERTURA DE COMÉRCIO AMBULANTE

<b>Tipo do Equipamento:</b> <input type="checkbox"/> Trailer <input type="checkbox"/> Veículo <input type="checkbox"/> Foodtruck <input type="checkbox"/> Carretinha <input type="checkbox"/> Carrinho <input type="checkbox"/> Outro	<b>Informações do Equipamento:</b> Metragem(Comprimento): _____ Placa: _____
---	--

**Produto Comercializado:**  
Lanches    Pastel    Caldo de Cana    Porções  
Espetinhos    Churros    Sorvete    Outros: \_\_\_\_\_

Endereço de Instalação:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ponto de Referência:  
\_\_\_\_\_

**Obs:** Caso local solicitado seja área particular ou esteja de frente a residência/comércio de terceiros, deverá apresentar autorização do proprietário.

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- Cópia do RG ou CNH;
- Comprovante de Endereço(Recente)
- Cópia do CRV(Trailers/Carretinha);
- Cópia do Cartão Cidadão;
- Foto do Equipamento

Lençóis Paulista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## CROQUI DE LOCALIZAÇÃO

