



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DO URBANISMO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE DO USO DO SOLO
COMISSÃO PERMANENTE DO COMÉRCIO AMBULANTE DE CURITIBA**

REQUERIMENTO (SOMENTE PARA AMBULANTES CREDENCIADOS)

ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DO URBANISMO

NOME DO REQUERENTE:	IDENTIDADE Nº:
ENDEREÇO:	TELEFONE:
PRODUTO:	

ASSINALAR A SOLICITAÇÃO DESEJADA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

<input type="checkbox"/> TROCA DE PONTO COM OUTRO VENDEDOR AMBULANTE NOME	CRACHÁ (XEROX) DO REQUERENTE E DO OUTRO VENDEDOR AMBULANTE E FOTO 3X4.
<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DO PONTO PARA OUTRA PESSOA. NOME	CARTEIRA DE IDENTIDADE (XEROX) E CRACHÁ (XEROX) DO REQUERENTE E DA OUTRA PESSOA E FOTO 3X4.
<input type="checkbox"/> AFASTAMENTO DE PONTO	CRACHÁ (XEROX) DO REQUERENTE E ATESTADO MÉDICO (SE FOR O CASO).
<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DE LOCAL (PREENCHER CROQUI ABAIXO)	CRACHÁ (XEROX) DO REQUERENTE, E FOTO 3X4
<input type="checkbox"/> TROCA DE PRODUTO PRODUTO	CRACHÁ (XEROX) DO REQUERENTE, UMA FOTO 3X4
<input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE PREPOSTO. NOME	CRACHÁ (XEROX) DO REQUERENTE, UMA FOTO 3X4 E (XEROX) DO RG DO PREPOSTO.

<input type="checkbox"/>	CROQUI	<input type="checkbox"/>	MOTIVO DA SOLICITAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

CURITIBA, de de

ASSINATURA DO REQUERENTE