



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DO URBANISMO - NDUMZ
COMÉRCIO AMBULANTE
REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DO CRACHÁ

Nº da inscrição:		CPF:	
		RG:	
		e-mail:	
Nome do Titular:			
Data Nascimento:		Escolaridade:	
Estado civil:			
Nome do Cônjuge:			
Endereço residencial:			
Bairro:		Cidade:	
		CEP:	
Telefone residencial:		Celular:	
Produto (especificar):			
* Tipo de equipamento:		Placa:	
Data de Validade do Curso de Manipulação de Alimentos:			
Preposto:		Grau de Parentesco:	
CPF do preposto:		RG do preposto:	
Endereço preposto:			
Telefone residencial:		Celular:	

Os crachás renovados que não forem retirados no prazo de 30 dias, após a data de emissão, serão automaticamente cancelados.

O CRACHÁ VENCIDO DEVERÁ SER DEVOLVIDO NA RETIRADA NO NOVO CRACHÁ.

ASSINATURA: _____

Data: ____/____/____