



REQUERIMENTO (SOMENTE PARA AMBULANTES CREDENCIADOS)

TODOS OS CAMPOS SÃO DE
PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

NOME SOCIAL: _____
NOME CIVIL: _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____ TELEFONE: _____
E-MAIL: _____
PRODUTO: _____

Curitiba, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

ASSINALAR A SOLICITAÇÃO DESEJADA	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS
TROCA DE PONTO COM OUTRO VENDEDOR AMBULANTE NOME: _____	CÓPIA DOS CRACHÁS DOS VENDEDORES E DECLARAÇÃO DE COMUM ACORDO COM RECONHECIMENTO PRESENCIAL.
TRANSFERÊNCIA DO PONTO PARA OUTRA PESSOA. NOME: _____	CÓPIA DO RG, CPF, DEMAIS DOCUMENTOS...
AFASTAMENTO DE PONTO	CÓPIA DO CRACHÁ DO REQUERENTE ATESTADO MÉDICO
TRANSFERÊNCIA DE LOCAL (PREENCHER CROQUI ABAIXO)	CÓPIA DO CRACHÁ DO REQUERENTE CIÊNCIA DO PROPRIETÁRIO DO NOVO LOCAL
TROCA/INCLUSÃO DE PRODUTO PRODUTO: _____	CÓPIA DO CRACHÁ DO REQUERENTE
INCLUSÃO DE PREPOSTO. NOME: _____	CÓPIA DO CRACHÁ DO REQUERENTE E CÓPIA RG, CPF COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E FOTO 3X4 DO PREPOSTO
DESISTÊNCIA DO PONTO	ENTREGAR CRACHÁ ORIGINAL

CROQUI	MOTIVO DA SOLICITAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

CONFERIDAS AS ASSINATURAS,
CONFORME LEI FEDERAL Nº 13726/2018:

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA E CARIMBO

DISPENSADO O RECONHECIMENTO DE FIRMA, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL 13.726/2018, DESDE QUE AS ASSINATURAS ESTEJAM EM CONFORMIDADE COM O DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO (ORIGINAL OU FOTOCÓPIA AUTENTICADA POR SERVIDOR MUNICIPAL OU POR CARTÓRIO EXTRAJUDICIAL COMPETENTE).