



REQUERIMENTO – ATIVIDADES EM MOBILIÁRIO URBANO

(Lei 12.779/2020 e Decreto 21.187/2021)

| | | |
|--|-------------------|--------------------------------|
| NOME DO(a) TITULAR | | NÚMERO DO ALVARÁ |
| FILIAÇÃO | E-MAIL | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, AV, ETC...) | NÚMERO/ SALA/APT. | CIDADE |
| NACIONALIDADE | ESTADO CIVIL | TELEFONE/CELULAR () WHATS APP |
| CPF/CNPJ | RG | DATA DE NASCIMENTO |

SOLICITO, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE:

- CONCESSÃO DE ALVARÁ RENOVAÇÃO DE ALVARÁ BAIXA DE ALVARÁ
- MUDANÇA DE LOCAL TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

QUANTO A ATIVIDADE PRETENDIDA (Descrição de alimentos/produtos)

QUANTO AO EQUIPAMENTO

| | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ESTANTES | <input type="checkbox"/> BANCAS | <input type="checkbox"/> ESTRUTURA | <input type="checkbox"/> CADEIRA (ENGRAXATE) | <input type="checkbox"/> OUTRO |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------|

QUANTO A FORMA

- FIXO - ENDEREÇO PRETENDIDO _____
- PARQUE OU PRAÇA PRETENDIDO(A) _____

QUANTO AO(S) AUXILIAR(ES) e SOLICITAÇÕES DIVERSAS

- CADASTRO DE AUXILIAR (NOME E CPF) _____
- RENOVAÇÃO DE AUXILIAR (NOME E CPF) _____
- BAIXA DE AUXILIAR (NOME E CPF) _____

OUTRA SOLICITAÇÃO / ALTERAÇÃO

AUTORIZO RECEBIMENTO DE NOTIFICAÇÕES DO SETOR POR EMAIL E/OU TELEFONE FORNECIDOS NESTE REQUERIMENTO

NESTES TERMOS, PEÇO DEFERIMENTO.

PORTO ALEGRE, _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO REQUERENTE OU PESSOA AUTORIZADA