



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR/PMS

REQUERIMENTO: LICENÇA PARA AMBULANTE

A(o)

Secretaria Municipal de Ordem Pública – SEMOP
Coordenadoria de Licenciamento e Fiscalização – CLF
Setor de Licenciamento – SEALP

Nesta

Eu, _____ RG nº _____
emitida por _____ CPF nº _____ bairro _____
telefone _____ venho solicitar que V.S.ⁿ. Se digne conceder licença para
comercializar os seguintes produtos: _____
utilizando o equipamento: _____, medida _____
a ser localizado no(a) _____
na forma do Dec. 12016/98, e para tanto anexa a documentação abaixo. Declara estar
ciente de que a possível instalação pública mencionada do citado decreto; - havendo
imóvel próximo ao local solicitado, deverá ser apresentada autorização escrita do
ocupante, com firma reconhecida das assinaturas.

Nestes termos, pede deferimento.

Salvador, ____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA

- Xerox de RG
- Xerox de CPF
- Comprovante de endereço (em nome do requerente ou se estiver em nome de outra pessoa, comprovar parentesco ou contrato de locação).
- Desenho (croqui) ou foto do local solicitado
- Atestado de Saúde Ocupacional (para comercializar alimentos, bebidas, etc).
- Pagamento da taxa PSE (Preço de Serviço de Expediente).
- Após deferida a solicitação providenciar 02 (duas) fotos 5X7 coloridas.

ESTE REQUERIMENTO É GRATUITO, VENDA PROIBIDA.