



Secretaria Municipal de Ordem Pública - SEMOP

À SEMOP
Coordenadoria de Feiras e Mercados

Ilmo Senhor
Coordenador de Feiras e Mercados

Eu, _____ (nome da requerente), estado civil _____, natural de _____ R.G nº _____ CPF nº _____, nascido (a) em ___/___/___ com residência fixa em _____

_____ (endereço completo), CEP _____, telefone fixo _____, telefone celular _____,

e-mail _____, vem por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria, a emissão do Termo de Permissão de Uso para ocupação de **EQUIPAMENTO (BANCA DESMONTAVEL OU BANCADA) no Núcleo de Abastecimento Comércio e Serviços - NACS DE ITAPUÃ**, com a atividade de _____.

Nestes Termos
Pede deferimento

Salvador, ___ de _____ de _____

Assinatura

Documentação anexa:

02 Fotos 3 x 4

Registro Geral (cópia)

CPF (cópia)

Comprovante de Residência (cópia)

Atestado de Saúde Ocupacional – ASO (para quem irá comercializar alimentos)