

CERTIDÃO DE TRÂMITE DE PROCESSOS DE COMIDA DE RUA

PARECER DOS ÓRGÃOS COMPETENTES

SEMOP

PASSO 6

Processo de liberação do Termo de Permissão de Uso – TPU nº: _____

Deferimento:

SIM (ass. do vistoriador: _____, Mat. _____)

LOCAIS: _____

DIAS: _____

HORÁRIOS: _____

OBS.: _____

NÃO (Em caso de não deferimento pela SEMOP encerra-se o processo).

Notificação em diário oficial do município N.º _____, em _____ / _____ / _____

ASSINATURA E CARIMBO DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DE CADA ÓRGÃO

PASSO 2	PASSO 3	PASSO 4	PASSO 5	PASSO 6
TRANSALVADOR	VISA	SEMOP	SECIS	SEMOP
Em: ____/____/____	Em: ____/____/____	Em: ____/____/____	Em: ____/____/____	Em: ____/____/____

PARECER FINAL pelo órgão _____: DEFERIDO INDEFERIDO

Observações para registro na TPU:

DATA: _____	NOME DO SERVIDOR: _____	MATRÍCULA: _____	ASSINATURA: _____
-------------	-------------------------	------------------	-------------------

EMISSÃO DO TPU (Termo de permissão de uso)

SEMOP

PASSO 7

Processo de liberação do Termo de Permissão de Uso – TPU nº: _____

Prazo final para que o requerente compareça a SEMOP: _____ / _____ / _____
(PRAZO: 30 dias após a data da notificação publicada em diário oficial do município)

O requerente compareceu dentro do prazo: SIM NÃO

Data do arquivamento do processo pelo não comparecimento do requerente: _____ / _____ / _____

Ass. Servidor: _____ Mat.: _____ Em: ____/____/____

SEMOP

PASSO 8

Processo de liberação do Termo de Permissão de Uso – TPU nº: _____

TPU emitido:

SIM (Emite o TPU indicando local, dias e períodos autorizados para o exercício da atividade devidamente datado, assinado e carimbado pelo técnico responsável)

NÃO (Em caso de perda do prazo ou desistência do requerente, encerra-se o processo.)

Data da emissão do TPU: _____ / _____ / _____

Ass. Servidor: _____ Mat.: _____ Em: ____/____/____

CERTIDÃO DE TRÂMITE DE PROCESSOS DE COMIDA DE RUA

DADOS DO REQUERENTE / EQUIPAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE E DO EQUIPAMENTO

Nome/Razão social: _____	
CNPJ ou CPF: _____	Placa do veículo: _____
Endereço: _____	
Bairro: _____	Telefone: _____
Resp. Legal: _____	CPF: _____
Ass.: _____	

P
A
S
S
O

ESTRUTURA FÍSICA E SISTEMAS DO SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO

Fonte de energia para equipamentos: <input type="checkbox"/> Elétrica <input type="checkbox"/> GLP <input type="checkbox"/> Solar <input type="checkbox"/> Outros: _____
1 Capacidade do Reservatório: Água potável: _____ Litros Água servida: _____ Litros
Instalações sanitárias: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

MEDIDAS DO EQUIPAMENTO

Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Altura: _____ cm
--

LOCAL E HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (caso haja variação de locais, de dias e horários definir no cróqui)

Local: _____	Horário: _____
--------------	----------------

PARECER DOS ÓRGÃOS COMPETENTES

TRANSALVADOR

P
A
S
S
O

Processo de vistoria e viabilidade de local Nº: _____
<input type="checkbox"/> SIM (Anexar cópia do parecer).
2 <input type="checkbox"/> NÃO (Em caso de não deferimento pela TRANSALVADOR encerra-se o processo).

VISA

P
A
S
S
O

Processo de alvará de funcionamento Nº : _____
<input type="checkbox"/> SIM (Anexar cópia do deferimento emitido pelo setor, assinado e carimbado pelo técnico responsável).
3 <input type="checkbox"/> NÃO (Em caso de não deferimento pela VISA encerra-se o processo).

SEMOP

P
A
S
S
O

Processo de liberação do Termo de Permissão de Uso – TPU nº: _____
<input type="checkbox"/> ÁREA VERDE <input type="checkbox"/> PRAÇA <input type="checkbox"/> OUTROS: _____
4 <input type="checkbox"/> SIM (A SEMOP recebe o processo e encaminha à SECIS para parecer)
<input type="checkbox"/> NÃO (Segue o andamento do processo pela SEMOP)

SECIS

P
A
S
S
O

Processo de Viabilidade de Local Nº: _____
<input type="checkbox"/> SIM (Anexar cópia dos pareceres anteriores, indicando local, dias e períodos autorizados)
5 <input type="checkbox"/> NÃO (Em caso de não deferimento pela SECIS encerra-se o processo).