



Nome:		CNPJ/CPF:
Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	Tempo de Moradia em Joinville:
E-mail:		Telefone:
Estado Civil:	Nome do Cônjuge:	

Requer que seja submetido a análise e decisão do órgão competente o pedido de: () Comércio Ambulante Não Habitual

Modalidade Ponto Fixo:

Autorização pelo período de: () 1 mês () 2 meses () 3 meses () ____ dias

Ponto desejado para a comercialização de comércio ambulante:

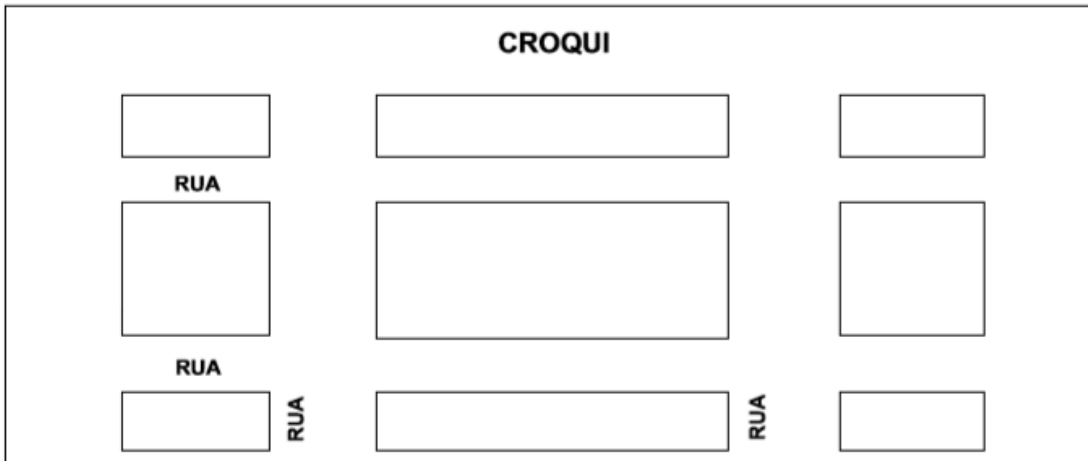
Opção 1: _____

Opção 2: _____

Equipamento : () Carrinho de propulsão humana ____ m² ; () Mesa/Tabuleiro ____ m² ; () Food Bike ____ m²

Comercialização de: _____

Indicação de Ponto:



Modalidade transportador:

Autorização pelo período de: () 1 mês () 2 meses () 3 meses () ____ dias

Para venda em circulação, sem ponto fixo, informar o bairro: _____; e qual equipamento será utilizado para a venda em circulação _____, para comercialização de: _____

DECLARAÇÃO:

Declaro para os devidos fins, que os dados constantes neste requerimento são expressão de verdade e estou ciente que o presente requerimento não autoriza o imediato exercício da atividade comercial em logradouros públicos, devendo aguardar que o pedido seja analisado pela Administração Pública.

Declaro ainda, a total responsabilidade em relação ao exercício da atividade, comprometendo-se a obter as autorizações necessárias junto aos demais órgãos competentes, quando necessário.

Joinville, ___/___/_____.

Assinatura: _____

DOCUMENTOS para protocolar o pedido:

I - Requerimento preenchido;

II - Cópia do documento de identidade;

III - Caso o interessado seja pessoa jurídica, deverá também apresentar o Certificado de Microempreendedor Individual (MEI) acompanhado do cadastro no CNPJ.

IV - Cópia de comprovantes de residência no município atual e há mais de 12 (doze) meses;

V - Carteira de saúde ou documento que a substitua, que comprove que o requerente atende às condições de saúde para o exercício do comércio ambulante, no caso de manipulação de alimentos, sendo considerados como carteira de saúde: Atestado de saúde ocupacional e/ou Atestado médico, da rede pública ou particular com data máxima de validade de 01 (um) ano, constando o nome completo e os dizeres: apto para o trabalho de ambulante;

VI - Declaração sobre a origem e natureza das mercadorias a serem comercializadas por meio de Nota Fiscal do fornecedor.

VII - Para cumprir a exigência do equipamento com área máxima de 2 (dois) metros, o interessado deverá apresentar foto do equipamento para comercializar o alimento preparado no equipamento.

OBSERVAÇÃO:

Comercialização de Artesanato procurar a Secretaria de Cultura e Turismo – SECULT
Av. José Vieira, 315 – América | telefone: (47) 3433-2190

Comercialização de Produtos Coloniais e/ou de Agricultura Familiar procurar a Unidade de Desenvolvimento Rural da Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Inovação – SED
Rodovia SC 418, 271 – Pirabeiraba | Telefone: (47) 3424-1188 | [WhatsApp](#) (47) 98901-0515 | E-mail:
sde.udr@joinville.sc.gov.br

Participação de Eventos e/ou Feiras deverá entrar em contato diretamente com o organizador do evento para obter a autorização de participação.