

## SOLICITAÇÃO RENOVAÇÃO DA PERMISSÃO DE AMBULANTE



### Prefeitura Municipal de Taubaté

**DOCUMENTOS:**

- \* FOTO DO CARRINHO NO LOCAL
- \* ATESTADO ANTECEDENTES
- \* 02 FOTOS 3X4
- \* COMPROVANTE DE ENDEREÇO
- \* XÉROX DO CPF E RG

**OBSERVAÇÃO:**

1 - FAVOR ENVIAR AO SCM PARA CONSULTA DE DÉBITOS DO AMBULANTE;

2 – APÓS, REMETER O P.P. PARA A VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Taubaté

Eu \_\_\_\_\_,  
RG nº. \_\_\_\_\_, CPF.nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado à \_\_\_\_\_ nº  
\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ e CEP \_\_\_\_\_, nesta  
cidade, venho mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, solicitar se  
digne autorizar a RENOVAÇÃO PARA VENDEDOR AMBULANTE, NA SEGUINTE  
CONFORMIDADE:

RCF/IM:	
Ramo de Atividade:	
CEP do Ponto:	
Endereço do Ponto:	
Bairro do Ponto:	
Metragem do Carrinho	
Telefone:	
Estado Civil:	

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Taubaté, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requerente

**Nos casos em que a pessoa pretenda comercializar produtos alimentícios a mesma devera:**

- Munida do Protocolo, comparecer a Vigilância Sanitária ( O requerente e auxiliares ).

Endereço: **VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL DE TAUBATÉ**

RUA CARLOS REZZINI, 47 - JARDIM DAS NAÇÕES- (Próximo ao Campo da CTI)

Telefone: 12-36317903