

Secretaria de Planejamento do Município de Conde – SEPLAN/CONDE

Coordenadoria de Controle Urbano

REQUERIMENTO PARA ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO DE USO ESPECIAL DE BEM PÚBLICO PESSOA JURÍDICA

Processo nº \_\_\_\_\_

DOS DADOS DA EMPRESA

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Contato telefônico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_

DA FINALIDADE

Não comercial

Comercial:  Atividades de bar e restaurante

Atividades de jogos e sorteios permitidos

Venda de comidas típicas, flores e frutas

Feiras

Comércio eventual ou ambulante

Exposições

Atividades recreativas e esportivas

Outras: \_\_\_\_\_

Tipo de produto(s) comercializado(s): \_\_\_\_\_

Outras: \_\_\_\_\_

DOS EQUIPAMENTOS (se houver)

( ) Trailer \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

( ) Veículo \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

( ) Balcões \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

( ) Barracas: ( ) De alvenaria _____ m <sup>2</sup>	( ) Outro _____ m <sup>2</sup>
( ) Próprias _____ m <sup>2</sup>	( ) De terceiros _____ m <sup>2</sup>
( ) Compartimento: ( ) De alvenaria _____ m <sup>2</sup>	( ) Outro _____ m <sup>2</sup>

( ) Galpões: ( ) De alvenaria \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> ( ) Outro \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

( ) Quiosque \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

( ) Açougues pertencentes ao patrimônio municipal \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

( ) Boxes pertencentes ao patrimônio municipal \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

( ) Mesas (indicar quantidade, inclusive de cadeiras): \_\_\_\_\_

( ) Bancos móveis \_\_\_\_\_ m

( ) Mercadorias diversas colocadas diretamente no solo \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### DO PERÍODO

Data de início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário de instalação: \_\_\_\_:\_\_\_\_

Data de fim: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário de desinstalação: \_\_\_\_:\_\_\_\_

( ) Festejos populares (especificar): \_\_\_\_\_

#### DA ÁREA OCUPADA

Área total (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

#### DA LOCALIZAÇÃO SUGERIDA

---



---

### DOS DADOS DOS RESPONSÁVEIS

1) Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

2) Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

3) Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

### DAS INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Descrever e quantificar equipamentos que necessitarão de energia elétrica:

---

---

### DA ASSINATURA

Declaro, na condição de titular acima qualificado, assumir inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas.



---

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Assinatura do interessado