

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 FÍSICA

Processo nº _____

DADOS PESSOAIS DO INTERESSADO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____

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 _____ m²

() Veículo _____ m²

() Balcões _____ m²

() Barracas: () De alvenaria _____ m ²	() Outro _____ m ²
() Próprias _____ m ²	() De terceiros _____ m ²
() Compartimento: () De alvenaria _____ m ²	() Outro _____ m ²

() Galpões: () De alvenaria _____ m² () Outro _____ m²

() Quiosque _____ m²

() Açougues pertencentes ao patrimônio municipal _____ m²

() Boxes pertencentes ao patrimônio municipal _____ m²

() Mesas (indicar quantidade, inclusive de cadeiras): _____

() Bancos móveis _____ m

() Mercadorias diversas colocadas diretamente no solo _____ m²

DO PERÍODO

Data de início: ____/____/____ Horário de instalação: ____:____

Data de fim: ____/____/____ Horário de desinstalação: ____:____

() Festejos populares (especificar): _____

DA ÁREA OCUPADA

Área total (m²): _____

DA LOCALIZAÇÃO SUGERIDA

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