

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Razão social: \_\_\_\_\_

Nome fantasia: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**Instrumento de trabalho:**

<input type="checkbox"/>	Carrinho	<input type="checkbox"/>	Food Truck	<input type="checkbox"/>	Trailer	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Bancada	<input type="checkbox"/>	Expositor	<input type="checkbox"/>	Quiosque	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------	--

**Tipo de Comércio:**

<input type="checkbox"/>	Lanches	<input type="checkbox"/>	Flores	<input type="checkbox"/>	Sorvetes/picolés	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Bebidas	<input type="checkbox"/>	Brinquedos	<input type="checkbox"/>	Frutas/verduras	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	---------	--------------------------	------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--

**Data início das atividades:** \_\_\_\_\_ (data que começará a trabalhar)**Data encerramento atividades:** \_\_\_\_\_ (em caso de anual, deixe em branco)**Horário de funcionamento**

Segunda-Sexta: \_\_\_\_\_

Sábado: \_\_\_\_\_

Domingo: \_\_\_\_\_

**Faz uso de placa indicativa:** ( ) Sim ( ) Não

\* Declaro que estas informações são verdadeiras e a Prefeitura poderá usar para análise e autorização ou não de minha solicitação.

\* Estou ciente que estas serão as informações que o funcionário da Prefeitura usará para, em caso de aprovação, efetuar os lançamentos em meu cadastro junto ao Sistema de Tributos Municipais, emitindo assim as taxas e alvará de funcionamento.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura