

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL ADMINISTRAÇÃO REGIONAL SUDOESTE, OCTOGONAL E SIG – RA-SUDO GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO NÚCLEO DE ATENDIMENTO, PROTOCOLO E ARQUIVO



ANEXO I

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE TRABALHO DE AMBULANTE

icença provisória	Alvará provisório	Renovação	
1 - Dados do Interessado	CAMERICA STATE		
1.2. Nacionalidade: 1.3 .Data de Nascimento: 1.5. Org. Expedidor: 1.7. Estado Civil: 1.8. Filiação:	/ / 1.4. RG:		Foto 3x4
	1.11, UF:1.12		
1.13. Telefone Fixo () 1.15. Email:	1.14. Celular (()	
2 - Informações Complemer			
pública para desenvolver atir 2.2. É servidor público ou empre Direta Indireta, Federal, Esta 2.3. É empresário, ou sócio de s 2.4. Em caso de resposta positi exclusivamente em quiosqui 2.5. Está adimplente com o paga referentes à ocupação? 2.6. É pessoa com deficiência? 2.7. Possui registro como Microe	gado público ativo da Administração Púadual, Distrital ou Federal? ociedade empresária ou de sociedade se va no item 2.3, a atividade é exercida e ou trailer? amento do preço público e demais enca	Simples? Simples? Simples? Simples? Simples Simple	m Não m Não m Não m Não m Não
2.8. Em caso de resposta positiv пúmero:			<u></u>
3 - Tipo de Ocupação (Esco	lher apenas uma opção)		一名外记录基础
3.1. Modalidade:3.1.1. Ambulante sem ponto fixo3.1.2. Ambulante com ponto fixo		Trailer colo Barraca	

Prazo de até 10 dias úteis.