



Prefeitura Municipal de Guarujá
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE FINANÇAS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E PORTUÁRIO

Requerimento para Alvará de Ambulante

Excelentíssimo Prefeito do Município de Guarujá, Sr. Válter Suman.

Eu _____,

Portador(a) do RG nº _____, CPF _____-_____,

Endereço _____, Nº _____,

Complemento _____, Bairro _____,

CEP _____-_____, Guarujá, SP.

Vem respeitosamente solicitar, _____

Ponto de referência onde solicita a licença _____

Tel. / Cel. (____) _____

Nos termos, pede deferimento.

Guarujá ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

- () Cópia simples de RG e CPF;
- () Cópia simples de comprovante de Residência;
- () Cópia simples da Carteira de Trabalho (página com foto, qualificação e último registro);
- () Certidão de Quitação Eleitoral
- () Atestado Médico (original)
- () 2 (duas) fotos 3X4
- () Atestado de Antecedentes Criminais