

CADASTRO PARA VENDEDOR AMBULANTE – TEMPORADA 2018/2019

NOME:

CPF:

TELEFONE:

ENDEREÇO:

Atividade pretendida (marque com “x” apenas uma opção)

<input type="checkbox"/>	Bebidas em geral	<input type="checkbox"/>	Salgados diversos	<input type="checkbox"/>	Doces diversos
--------------------------	------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	----------------

<input type="checkbox"/>	Picolé/sorvete	<input type="checkbox"/>	Coco verde	<input type="checkbox"/>	Chapéus
--------------------------	----------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------

<input type="checkbox"/>	Suco de frutas	<input type="checkbox"/>	Cangas	<input type="checkbox"/>	Redes e mantas
--------------------------	----------------	--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Confirme a escolha escrevendo por extenso o nome da atividade escolhida (apenas uma atividade)

Praia pretendida (marque com “x” apenas uma opção)

<input type="checkbox"/>	Praia da Enseada	<input type="checkbox"/>	Praia do Capri
--------------------------	------------------	--------------------------	----------------

<input type="checkbox"/>	Praia da Saudade (Prainha)	<input type="checkbox"/>	Praia de Itaguaçu
--------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------

<input type="checkbox"/>	Praia de Ubatuba	<input type="checkbox"/>	Praia Grande
--------------------------	------------------	--------------------------	--------------

<input type="checkbox"/>	Praia do Forte	<input type="checkbox"/>	Praia do Ervino
--------------------------	----------------	--------------------------	-----------------

Confirme a opção escrevendo por extenso o nome da praia escolhida (apenas uma praia)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

**Importante:** Esta ficha cadastral deve ser entregue no setor de protocolo juntamente com cópias do CPF, RG, Comprovante de residência, Certidão Negativa de Débitos Municipais, Certidão de Antecedentes Criminais e foto 3x4.

\* O vendedor ambulante credenciado deverá adquirir colete de identificação conforme modelo fornecido pela Prefeitura de São Francisco do Sul.

**PREFEITURA DE SÃO FRANCISCO DO SUL**

Praça Dr. Getúlio Vargas, n.º 01, Centro | Tel: (47) 3471-2200

São Francisco do Sul – Santa Catarina

[www.saofranciscodosul.sc.gov.br](http://www.saofranciscodosul.sc.gov.br)