



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
SMDE- Fone: (54) 3522-3479 – e-mail: smde@erechim.rs.gov.br

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAR DO SORTEIO PARA O PREENCHIMENTO DE VAGAS PARA O COMERCIO DE ALIMENTOS EM CARÁTER AMBULANTE (FOODTRUCK)

A. IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE:

Nome de entidade: _____
CPF: _____
RG: _____ Órgão expedidor: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____
Fone/Fax: _____ Celular: _____
e-mail: _____

B. IDENTIFICAÇÃO DO PONTO:

Desejo concorrer ao PONTO Nº _____, _____

C. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Já teve participação no comércio de alimentos ambulante (foodTruck)? () Sim () Não

Caso positivo. Que tipo de alimentos comercializou?

Anexos:

- () Cópia da RG ou CNH,
- () Cópia do CPF,
- () Anexo II,
- () Anexo III,
- () Comprovante de Residência,
- () Certidões negativas de distribuição de efeitos criminais, atualizadas, emitidas pela justiça Federal e Estadual da Comarca de Erechim,
- () Certidão negativa de Débitos Federal, Estadual e Municipal,
- () Comprovante de quitação com a justiça eleitoral e,
- () Comprovante de quitação com o serviço militar, se for do sexo masculino.

Erechim/RS, ____/____/2022.

Assinatura