



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

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 PUNTO Nº _____,

C. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Já teve participação no comércio de alimentos ambulante - FRUTAS, HORTALIÇAS E FLORES? () Sim () Não

Caso positivo. Que tipo de alimentos comercializou?

Anexos:

() cópia da RG ou CNH

() cópia do CPF

() Anexo II

() 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

() Comprovante de quitação com o serviço militar, se for do sexo masculino

Erechim/RS, ____/____/2021.

Assinatura