



PREFEITURA DE  
**PARAUAPEBAS**

## REQUERIMENTO

Exmo. (a) Sr. (a)

Secretário (a) Municipal de Serviços Urbanos

NOME OU RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

END.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Vem requerer a V.S.<sup>a</sup> que lhe seja concedido (a):

Declaração de utilização de patrimônio/bem público ou área/espço público para a comercialização de alimentos, conforme pode se obter maiores informações através da D.I.C, anexa a este requerimento.

Ressalto que o mesmo se faz necessário, porque através dele e de outras documentações pessoais será possível obter o Alvará do Departamento de Vigilância Sanitária deste Município.

Parauapebas/PA, ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



PREFEITURA DE  
**PARAUAPEBAS**

## REQUERIMENTO

Exmo. (a) Sr. (a)

Secretário (a) Municipal de Serviços Urbanos

NOME OU RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

END.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Vem requerer a V.S.<sup>a</sup> que lhe seja concedido (a):

Declaração de utilização de patrimônio/bem público ou área/espço público para a comercialização de alimentos, conforme pode se obter maiores informações através da D.I.C, anexa a este requerimento.

Ressalto que o mesmo se faz necessário, porque através dele e de outras documentações pessoais será possível obter o Alvará do Departamento de Vigilância Sanitária deste Município.

Parauapebas/PA, ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



PREFEITURA DE  
**PARAUAPEBAS**

## DECLARAÇÃO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nacionalidade) \_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_,  
(RG) n° \_\_\_\_\_, (órgão emissor) \_\_\_\_\_,  
(CPF) n° \_\_\_\_\_, (domiciliado e residente no  
endereço) \_\_\_\_\_,  
(N°) \_\_\_\_\_ (Bairro) \_\_\_\_\_, (telefone) \_\_\_\_\_,  
venho por meio desta, DECLARAR que faço uso de um ( [ ] quiosque, [ ] carrinho de lanche,  
[ ] carrinho de pipoca, [ ] carrinho de comida, [ ] box, [ ] trailer), localizado no  
(endereço) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Bairro) \_\_\_\_\_, (no período de (dias da  
semana )) \_\_\_\_\_,  
(no horário das) \_\_\_\_ h \_\_\_\_ às \_\_\_\_ h \_\_\_\_\_, na oportunidade informo que no local realizo a  
seguinte atividade: \_\_\_\_\_.

As informações por mim prestadas junto a Secretaria Municipal de Serviços Urbanos – SEMURB são verdadeiras e assumo total responsabilidade pelas mesmas, sob pena de vir a ser responsabilizado civil e criminalmente.

Parauapebas/PA, ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

### Atenção quanto ao preenchimento da D.I.C:

- Os dados deverão ser do responsável pela documentação, ainda que este venha ser assinada por procurador.
- Anexar cópia do RG, CPF e Título Eleitoral.
- Anexar cópia do comprovante de residência.



**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE GUIA/DAM PARA ENTRADA DE PROCESSO**

Exmo. (a) Sr. (a)

**Secretário (a) Municipal de Serviços Urbanos**

---

**NOME OU RAZÃO SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**NOME FANTASIA:** \_\_\_\_\_

**CPF/CNPJ:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**END.:** \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_

Vem requerer que lhe seja concedida a GUIA/DAM referente à entrada de processo:

- Alvará de reforma e ampliação com a metragem de: \_\_\_\_\_ m.
- Autorização para construção de túmulo.
- Autorização para publicidade.
- Autorização para utilização de área e/ou espaço público com faixas e equipamentos (trailer, carro de lanche, tenda, coreto, palanque ou construções similares).
- Autorização para utilização de patrimônio/bem público.
- Autorização para utilização de praça pública.
- Declaração de utilização de área/espaço público ou bem/patrimônio público.
- Alvará de construção com a metragem de: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.
- Renovação de Alvará de construção.
- Retirada de materiais, produtos, mercadorias, animais e alimentos apreendidos.
- Habite-se com a metragem de: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.
- Outro: \_\_\_\_\_

Parauapebas/PA, ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e assumo total responsabilidade pelas mesmas, estou ciente que o não pagamento da GUIA/DAM dentro do prazo de validade, poderá resultar em inscrição na dívida ativa.

**ATENÇÃO:**

- Uma vez emitida a GUIA/DAM, a mesma só poderá ser cancelada a pedido do proprietário ou procurador legal, através de requerimento com justificativa plausível.
- O requerente terá sua GUIA/DAM disponibilizada no prazo de 24h a partir do protocolo deste requerimento.
- Anexar ao requerimento de GUIA/DAM cópia do RG e CPF.