



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.^a 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.^a 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



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.



**PREFEITURA DE
PARAUAPEBAS**

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: _____ m².
- () Renovação de Alvará de construção.
- () Retirada de materiais, produtos, mercadorias, animais e alimentos apreendidos.
- () Habite-se com a metragem de: _____ m².
- () 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.