



MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO

REQUERIMENTO AUTORIZAÇÃO ESTANDE DE VENDAS

INFORMAÇÕES DO REQUERENTE

Nome:

E-mail:

CPF / CNPJ:

RG:

Telefone:

Celular:

Endereço – Avenida / Rua:

Loteamento:

Cidade:

CEP:

Estado:

INFORMAÇÕES DO IMÓVEL

Endereço – Avenida / Rua:

Número

Loteamento:

Cidade:

Quadra

Lote

Zoneamento

Inscrição Cadastral

- Matrícula atualizada do imóvel
- ART/ RRT, referente a instalação do estande
- Declaração com o prazo para retirada das instalações
- Projeto contendo sanitários para uso público, separados por sexo.
- Projeto instalações acessíveis para circulação interna das pessoas com deficiência física , conforme art. Art. 428, Lei Municipal 2.402/99

Santa Bárbara d'Oeste

Assinatura do Proprietário

Assinatura Resp. Técnico/ Autor do Autor do Projeto