



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

Secretaria de Estado da Casa Civil

Secretaria Executiva das Cidades

Subsecretaria de Mobilidade Urbana e Apoio às Cidades

Administração Regional da Cidade do Itapoã - RA XXVIII

ANEXO I REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE TRABALHO DE AMBULANTE

Licença provisória

Alvará provisório

Renovação

1 - Dados do Interessado

1.1. Nome: _____
1.2. Nacionalidade: _____
1.3. Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ 1.4. CIRG: _____
1.5. Org. Expedidor: _____ 1.6. CPF: _____
1.7. Estado Civil: _____
1.8. Filiação: _____
1.9. Endereço _____
1.10. Cidade: _____ 1.11. UF: _____ 1.12. UF: _____
1.13. Telefone Fixo: (____) _____ 1.14. Telefone Celular: (____) _____
1.15. Email: _____

Foto 3x4

2 - Informações Complementares

2.1. Possui autorização, permissão ou concessão para ocupação de outra área pública para desenvolver atividades comerciais?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
2.2. É servidor público ou empregado público ativo da Administração Pública Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou Distrital?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
2.3. É empresário ou sócio de sociedade empresarial ou simples?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
2.4. Em caso de resposta positiva no item 2.3, a atividade é exercida exclusivamente em quiosques ou <i>trailer</i> ?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
2.5. Está adimplente com o pagamento do preço público e demais encargos referentes à ocupação?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
2.6. É pessoa com deficiência?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
2.7. Possui registro como Microempreendedor individual - MEI?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
2.8. Em caso de resposta positiva no item 2.7, informar o número	_____			

3 - Tipo de Ocupação (Escolher apenas uma opção)

3.1. Modalidade:		3.2. Exercido por meio de:	
3.1.1 Ambulante sem ponto fixo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Carrocinha	<input type="checkbox"/> Trailer
3.1.2 Ambulante com ponto fixo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Caixa a tira colo	<input type="checkbox"/> Barraca
		<input type="checkbox"/> Isopor ou Similar	<input type="checkbox"/> Motorizado
		<input type="checkbox"/> Outro meio	_____



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

Secretaria de Estado da Casa Civil

Secretaria Executiva das Cidades

Subsecretaria de Mobilidade Urbana e Apoio às Cidades

Administração Regional da Cidade do Itapoã - RA XXVIII

3.3. Atividade e produtos comercializados: _____

3.4. Área de ocupação _____ m²

3.5. Local, via ou ponto do estabelecimento _____

3.6. Ponto de referência _____

3.7. Dias de funcionamento Dom Seg Ter Qua Qui Sex Sab

3.8. Horário de funcionamento _____

3.9. Nº da licença provisória ou Alvará provisório (Para renovação) _____

4 - Preço Público (Escolher apenas uma opção)

4.1. Isento do Pagamento do Preço Público

Conforme lei nº 6.190 de 20/07/2018 em seu artigo 7º o ambulante optante pelo Simples Nacional fica isento de qualquer cobrança em relação à utilização do espaço urbano feita pela Coordenação das Cidades.

4.1. Pagamento do Preço Público

Conforme Decreto nº 39.769 de 11/04/2019 em seu artigo 8º as administrações regionais, mediante supervisão da Secretaria Executiva das Cidades, devem definir o preço público cobrado pelo uso do espaço e as despesas administrativas de acordo com o local, forma, atividade, valor do metro quadrado, características de suas regiões e custos administrativos mediante portaria.

5 - Declaração de Responsabilidade

Declaro:

- 1 - Que conheço os requisitos constantes da legislação vigente;
- 2 - Que atesto o cumprimento da mesma;
- 3 - Que atendo as normas de acessibilidade de pedestres e aos sistemas de circulação, as condicionantes ambientais, a legislação urbanística, a preservação de faixa de domínio de rodovias, as redes de infraestrutura e prestação de serviços públicos, a preservação de Brasília como patrimônio cultural da humanidade;
- 4 - Que atendo as normas de segurança sanitária e de prevenção contra incêndio e pânico;
- 5 - Está ciente que declaração diversas da realidade:
 - a - constitui crime de falsidade ideológica;
 - b - sujeita a sanção penal, civil e administrativa;
 - c - sujeira às penalidades previstas na legislação de regência.

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Requerente

Nome do Servidor Responsável pela Conferência

Matrícula

Assinatura

Data



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

Secretaria de Estado da Casa Civil

Secretaria Executiva das Cidades

Subsecretaria de Mobilidade Urbana e Apoio às Cidades

Administração Regional da Cidade do Itapoã - RA XXVIII

ANEXO II DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA (Caso seja isento)

Eu, _____, portador(a)
do CPF _____, e do CIRG _____, declaro para os
devidos fins legais que no momento sou isento(a) de Imposto de Renda.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que produza os efeitos
legais.

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

Assinatura



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

Secretaria de Estado da Casa Civil

Secretaria Executiva das Cidades

Subsecretaria de Mobilidade Urbana e Apoio às Cidades

Administração Regional da Cidade do Itapoã - RA XXVIII

ANEXO III DECLARAÇÃO NEGATIVA DE OCUPAÇÃO PÚBLICA

Eu, _____, portador(a)
do CPF _____, e do CIRG _____, declaro que
não possuo cessão, concessão, permissão ou autorização de uso de nenhuma área
pública do Distrito Federal, para fins comerciais.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acima, sob pena da lei,
assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

Assinatura



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

Secretaria de Estado da Casa Civil

Secretaria Executiva das Cidades

Subsecretaria de Mobilidade Urbana e Apoio às Cidades

Administração Regional da Cidade do Itapoã - RA XXVIII

ANEXO IV

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE OCUPAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, _____, portador(a)
do CPF _____, e do CIRG _____, declaro que
não ser servidor ou empregado público ativo da Administração Pública Direta ou Indireta
Federal, Estadual, Distrital e Municipal.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas declarações acima,
sob penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

Assinatura



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

Secretaria de Estado da Casa Civil

Secretaria Executiva das Cidades

Subsecretaria de Mobilidade Urbana e Apoio às Cidades

Administração Regional da Cidade do Itapoã - RA XXVIII

ANEXO V DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, portador(a)
do CPF _____, e do CIRG _____, declaro para os
devidos fins de comprovação, que sou residente e domiciliado no endereço _____

_____, CEP _____,
na cidade _____, UF, _____, conforme
cópia de comprovante anexo.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na
sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

Assinatura



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

Secretaria de Estado da Casa Civil

Secretaria Executiva das Cidades

Subsecretaria de Mobilidade Urbana e Apoio às Cidades

Administração Regional da Cidade do Itapoã - RA XXVIII

ANEXO VI RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

1 - Dados do Requerente:

Nome: _____

CPF Nº: _____

RG Nº _____

Órgão Expedidor: _____

2 - Documentação entregue pelo interessado (Preencher por Servidor da Autarquia Pública):

- a) Requerimento;
 - b) 2 fotos 3x4 de até 1 ano da data do requerimento;
 - c) Cópia do Registro de Identidade (RG) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);
 - d) Comprovante de quitação do carnê do Simples Nacional;
 - e) Comprovante de residência;
 - f) Cópia da Declaração de IR ou no caso de isento, apresentar Declaração, conforme Anexo II;
 - g) Declaração do interessado que não tem concessão, permissão ou autorização de uso de nenhuma outra área pública no Distrito Federal, na forma do Anexo III;
 - h) Declaração de não ser ocupante de cargo, emprego ou função pública, conforme Anexo IV;
 - i) Certidão da Junta Comercial quanto a existência ou não de vínculos do requerente com empresa e sociedade empresarial;
 - j) Cópia da última licença de funcionamento (para renovação);
 - k) Certificado de propriedade e emplacamento no Distrito Federal para as ocupações por trailer;
 - l) Registro como Microempreendedor Individual - MEI;
 - m) outros documentos (especificar).
- _____
- _____
- _____

3 - Assinatura do Interessado:

Brasília, ____ / ____ / ____

Interessado

4 - Assinatura do Servidor:

Brasília, ____ / ____ / ____

Servidor