



PREFEITURA DE  
**SÃO GOTARDO**

Secretaria Municipal  
de Planejamento  
e Gestão

GESTÃO 2025 - 2028  
COMPROMISSO E AÇÃO

CNPJ: 18.602.037/0001-55 – INSC. EST. ISENTO

## **REQUERIMENTO DE COMÉRCIO AMBULANTE (RCA)**

NOME:	
CPF / CNPJ:	
ENDEREÇO:	
CIDADE:	
CEP:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	
GÊNERO COMERCIAL:	<input type="checkbox"/> Alimentício <input type="checkbox"/> Vestuário <input type="checkbox"/> Eletrônicos <input type="checkbox"/> Outros
MODO DE EXPOSIÇÃO:	<input type="checkbox"/> Veículo de Tração Humana <input type="checkbox"/> Veículo Automotivo. <input type="checkbox"/> Grade
VEÍCULO: (PLACA)	
DIAS PRETENDIDOS:	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> Outros

# **DESCRIÇÃO**

Venho através deste, requerer acima especificado. Declaro conforme previsto em lei, serem verdadeiras as informações prestadas.

ASSINATURA:	
DATA E HORA:	