



PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS URBANOS – SEMSUR
Departamento de Concessões Permissões e Autorizações -
DCPA

**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO
INICIAL, ALTERAÇÃO DE LOCAL E
ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE PARA
BANCAS DE JORNAIS E REVISTAS E
REBOQUES**

1. DADOS DO REQUERENTE			
Nome completo			
RG (Identidade)	Nacionalidade	CPF/CNPJ	
Endereço completo			Nº
Complemento	Bairro/Distrito		
Município	UF	CEP	
Endereço eletrônico (email)	Telefones com DDD		

2. DO PEDIDO	
<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO INICIAL para instalação de: <input type="checkbox"/> BANCA DE JORNAL E REVISTA; <input type="checkbox"/> REBOQUE DE LANCHES; <input type="checkbox"/> REBOQUE DE PASSEIOS TURÍSTICOS	
Endereço de instalação:	
Ponto de referência:	
Área de instalação (Art. 8º): <input type="checkbox"/> largo municipal; <input type="checkbox"/> área livre pertencente ao Município; <input type="checkbox"/> calçada; <input type="checkbox"/> leito de rua (reboques);	Documentos apresentados (Art. 5º): <input type="checkbox"/> certidão negativa de tributos municipais; <input type="checkbox"/> xerox do RG e CPF; <input type="checkbox"/> croqui da situação/localização da área; <input type="checkbox"/> autorização do proprietário do imóvel cuja calçada será ocupada, com firma reconhecida em cartório; <input type="checkbox"/> xerox da licença do reboque (DETRAN).
<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE LOCAL DE INSTALAÇÃO , de: <input type="checkbox"/> BANCA DE JORNAL E REVISTA; <input type="checkbox"/> REBOQUE DE LANCHES; <input type="checkbox"/> REBOQUE DE PASSEIOS TURÍSTICOS	
Endereço de instalação:	
Ponto de referência:	
Área de instalação (Art. 8º): <input type="checkbox"/> largo municipal; <input type="checkbox"/> área livre pertencente ao Município; <input type="checkbox"/> calçada; <input type="checkbox"/> leito de rua (reboques);	Documentos apresentados: <input type="checkbox"/> certidão negativa de tributos municipais; <input type="checkbox"/> xerox do RG e CPF; <input type="checkbox"/> croqui da situação/localização da área; <input type="checkbox"/> autorização do proprietário do imóvel cuja calçada será ocupada, com firma reconhecida em cartório; <input type="checkbox"/> xerox da licença do reboque (DETRAN); <input type="checkbox"/> cópia da licença em vigor.
<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE , de: <input type="checkbox"/> BANCA DE JORNAL E REVISTA; <input type="checkbox"/> REBOQUE DE LANCHES; <input type="checkbox"/> REBOQUE DE PASSEIOS TURÍSTICOS	
Local onde se encontra instalado:	
Ponto de Referência:	
Documentos apresentados (AUTORIZADO): <input type="checkbox"/> certidão negativa de tributos municipais; <input type="checkbox"/> xerox do RG e CPF; <input type="checkbox"/> croqui da situação/localização da área; <input type="checkbox"/> autorização do proprietário do imóvel cuja calçada será ocupada, com firma reconhecida em cartório; <input type="checkbox"/> xerox da licença do reboque (DETRAN); <input type="checkbox"/> cópia da licença em vigor.	Documentos apresentados (PRETENDENTE): <input type="checkbox"/> certidão negativa de tributos municipais; <input type="checkbox"/> xerox do RG e CPF; <input type="checkbox"/> cópia de comprovante de residência.
OBSERVAÇÃO: <input type="checkbox"/> Este processo foi aberto com ressalvas por falta de documentação. Foi dado ao requerente um prazo de 5 dias , contados da data de assinatura deste requerimento para sanar essas pendências. Caso os documentos não sejam entregues até a data ___/___/___, o processo será sumariamente arquivado.	

DATA:	ASSINATURA DO REQUERENTE:
-------	---------------------------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

1. Este formulário deve ser preenchido com letra legível, sem rasuras, datado e assinado.
2. Todos os documentos devem ser entregues com cópias acompanhados dos originais.

Rua Princesa Isabel, 799, Térreo, Cidade Alta - Natal/RN – CEP:59025-400
FONE: 3232-4574 - CGC:08.241.747/0007-39
Email: fiscalizacaoosemsur@gmail.com