



## SECRETARIA DE ORDEM E MOBILIDADE URBANA

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°  REQUERIMENTO PARA COMÉRCIO EVENTUAL  1 – REQUERIMENTO:			
		Nome:	CPF/CNPJ:
		Endereço:	
E-mail: Telefone: Celular:			
2 – EVENTO:			
Entidade Organizadora:	Nome do Responsável do evento:		
Tipo de Instalação: ( ) Tenda ( ) Veículo ( ) Trailer ( )Outro			
( )Outro  Dias de Trabalho:/ a/ ( )Segunda Feira ( )Terça Feira ( )Quarta Feira ( )C ( ) Domingo Horário de Trabalho:	/ Quinta Feira ( ) Sexta Feira ( ) Sábado		
3- DESCRIÇÃO DO COMÉRCIO A SER I	REALIZADO:		
Nova Friburgo,			

Assinatura do interessado