



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS
SECRETARIA DE FINANÇAS

**EDITAL DE CHAMAMENTO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PESSOAL
INTEGRANTE DO(S) PROCESSO(S) DE CHAMAMENTO PARA ATIVIDADE
AMBULANTE E PRESTADORES DE SERVIÇO NA TEMPORADA DE VERANEIO**

O Município de Bombinhas, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ 95.815.379/0001-02, com sede na Av. Baleia Jubarte, nº 328, Bairro José Amândio – Bombinhas - SC, torna público para conhecimento de todos, de acordo com as disposições deste edital que entre os dias **10 de junho de 2019 à 10 de julho de 2019, no período de 13:00 hs às 17:00 hs**, entregará as documentações pessoais nos termos do edital de Chamamento nº 001/2017 e demais referente aos envelopes de participação nas temporadas de veraneios anteriores.

1. DA DEVOLUÇÃO:

1.1 Será(ão) devolvido(s) os) envelope(s) de documentação(ões) somente ao participante inscrito no(s) Processo(s) de Chamamentos anteriores, para exercício de atividade de ambulantes e prestadores de serviço para temporada de veraneio. **O(S) ENVELOPE(S) NÃO SERÁ(ÃO) ENTREGUE(S) À TERCEIROS**, nem mesmo mediante documento procuratório.

1.2 O requerente deverá apresentar o formulário anexo devidamente preenchido em letra legível.

2. DA DOCUMENTAÇÃO:

Somente poderão ser reutilizadas no processo de 2019, os documentos pessoais, RG, CPF e título de leitor.

3. DAS CONDIÇÕES GERAIS:

Os documentos não requeridos no prazo estabelecido neste Edital serão inutilizados.

Bombinhas (SC), 07 de Junho de 2019


ANÍSIO ARMANDIO DA SILVA
Secretário de Finanças



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS
SECRETARIA DE FINANÇAS

**FICHA PARA DEVOLUÇÃO DE ENVELOPE DE DOCUMENTAÇÃO DE PROCESSO DE
CHAMAMENTO PARA ATIVIDADES AMBULANTES E PRESTADORES DE SERVIÇO.**

A SER PREENCHIDO PELO REQUERENTE/PARTICIPANTE		
NOME COMPLETO:		
RG:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:		
ATIVIDADE:		
Venho através do presente requerer o(s) envelope(s) de documentação(ões) referente(s) à participação no (s) Processo(s) de Chamamento para atividades ambulantes e prestadores de serviço para temporada(s) de veraneio, em meu próprio nome.		
DATA:	ASS.:	



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS
SECRETARIA DE FINANÇAS

**FICHA PARA DEVOLUÇÃO DE ENVELOPE DE DOCUMENTAÇÃO DE
PROCESSO DE CHAMAMENTO PARA ATIVIDADES AMBULANTES E PRESTADORES
DE SERVIÇO.**

A SER PREENCHIDO PELO REQUERENTE/PARTICIPANTE		
NOME COMPLETO:		
RG:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:		
ATIVIDADE:		
Venho através do presente requerer o(s) envelope(s) de documentação(ões) referente(s) à participação no (s) Processo(s) de Chamamento para atividades ambulantes e prestadores de serviço para temporada(s) de veraneio, em meu próprio nome.		
DATA:	ASS.:	