



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**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	ATIVIDADE:
ENDEREÇO:		
TELEFONE:		
E-MAIL:		
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.	

A SER PREENCHIDO PELO SERVIDOR RESPONSÁVEL		
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE ENVELOPE DE DOCUMENTAÇÃO - PROCESSO DE CHAMAMENTO PARA ATIVIDADES AMBULANTES E PRESTADORES DE SERVIÇO.		
Declaro que recebi nesta data, envelope(s) de documentação(ões) referente(s) a participação no(s) Processo(s) de Chamamento para atividade ambulante e prestadores de serviço decorrente da (s) temporada (s) de veraneio, em meu próprio nome.		
Data:		
Ass. do Requerente:		
Servidor:		
Ass.:		