



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

## ANEXO I

### REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

#### 1 - Dados do Interessado

1.1. Nome: \_\_\_\_\_

1.2. Nacionalidade: \_\_\_\_\_

1.3. Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 1.4. RG: \_\_\_\_\_

1.5. Org. Expedidor: \_\_\_\_\_ 1.6. CPF: \_\_\_\_\_

1.7. Estado Civil: \_\_\_\_\_

1.8. Filiação: \_\_\_\_\_

1.9. Endereço: \_\_\_\_\_

1.10. Cidade: \_\_\_\_\_ 1.11. UF: \_\_\_\_\_ 1.11. CEP: \_\_\_\_\_

1.12. Telefone Fixo: \_\_\_\_\_ 1.13. Celular: \_\_\_\_\_

1.14. Email: \_\_\_\_\_

#### 2 - Informações Complementares

2.1. Possui autorização, permissão ou concessão para ocupação de outra área pública para desenvolver atividades comerciais?  Sim  Não

2.2. É servidor público ou empregado público ativo da Administração Pública Direta Indireta, Federal, Estadual, Distrital ou Federal?  Sim  Não

2.3. É empresário, ou sócio de sociedade empresária ou de sociedade simples?  Sim  Não

2.4. Em caso de resposta positiva no item 3, a atividade é exercida exclusivamente em quiosque ou *trailer*?  Sim  Não

2.5. Está adimplente com o pagamento do preço público e demais encargos referentes à ocupação?  Sim  Não

2.6. É pessoa com deficiência?  Sim  Não

#### 3 - Tipo de Ocupação (Escolher apenas uma opção)

##### 3.1. Mobiliário Urbano:

3.1.1. Quiosque

3.1.2. *Trailer*

##### 3.2. Situação:

3.2.1. Removido

3.2.2. Instalado

3.3. Atividade \_\_\_\_\_

3.4. Área da ocupação \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

3.5. Localização _____	3.6. Ponto de referência _____
3.7. Dias de funcionamento _____	3.8. Horário de funcionamento: _____
3.9. Data da Instalação _____	
3.10. Nº da licença de funcionamento _____	

**4 – Declaração**

Declaro:

1. Que conheço os requisitos constantes da legislação vigente;
2. Que atesto o cumprimento da mesma;
3. Que atendo as normas de segurança sanitária, de preservação ambiental e de prevenção contra incêndio e pânico;
4. Que neste ato estou optando pelo mobiliário urbano objeto deste requerimento e caso exista outra autorização, permissão ou concessão em meu nome no Distrito Federal, autorizo a revogação/cancelamento;
5. Estar ciente que este requerimento não autoriza a ocupação de área pública;
6. Estar ciente que declaração diversa da realidade:
  - a. constitui crime de falsidade ideológica;
  - b. sujeita a sanção penal, civil e administrativa;
  - c. sujeita as penalidades previstas na legislação de regência.

Brasília, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura do Requerente

_____	_____	_____	____/____/____
Nome do Servidor Responsável pela Conferência	Matrícula	Assinatura	Data