

160 mm

235 mm



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

S E T E C

SERVIÇOS TÉCNICOS GERAIS
AUTARQUIA MUNICIPAL

ATENDIMENTO

FONES: 19 3734-6131
19 3734-6130

Caderneta de Identificação e Ocorrências

SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO DO USO DO SOLO PÚBLICO

CAMPINAS

OBRIGAÇÕES DO PERMISSIONÁRIO

- 1º) Pagar em dia o preço público de ocupação do solo;
- 2º) Permanecer no local autorizado pela SETEC;
- 3º) Requerer a alteração de endereço particular no prazo de no máximo 15 dias;
- 4º) Estar sempre de posse desta carteira de identificação e ocorrências;
- 5º) Vender exclusivamente as mercadorias permitidas;
- 6º) Manter a área de seu comércio sempre limpa, utilizando recipientes plásticos;
- 7º) Nunca transferir sua licença sem prévia permissão da SETEC, sob pena de cancelamento da mesma;
- 8º) Acatar as determinações dos fiscais da SETEC;
- 9º) No caso de empresas que mantenham empregados para exercer as atividades de comércio ambulante, ficam as mesmas obrigadas a expedirem, antecipadamente, para cada empregado, uma carta de preposto (modelo SETEC);
- 10º) Providenciar a renovação da permissão e retirada do carnê de pagamentos, durante o mês de Janeiro de cada ano.

SETEC

DOBRA

DOBRA

OCORRÊNCIAS:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: ____
Auto Nº: ____
Assinatura:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: ____
Auto Nº: ____
Assinatura:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: ____
Auto Nº: ____
Assinatura:

DEBRA

OCORRÊNCIAS:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: ____
Auto Nº: ____
Assinatura:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: ____
Auto Nº: ____
Assinatura:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: ____
Auto Nº: ____
Assinatura:

OCORRÊNCIAS:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

DEBRA

OCORRÊNCIAS:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

OCORRÊNCIAS:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

DEBRA

OCORRÊNCIAS:

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____

Dia: ____ / ____ / ____
Hora: _____
Auto Nº: _____
Assinatura: _____
