



ANEXO I

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE TRABALHO DE AMBULANTE

Licença provisória

Alvará provisório

Renovação

1 - Dados do Interessado

1.1. Nome: _____
1.2. Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
1.3. Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ 1.4. CIRG: _____
1.5. Org. Expedidor: _____ 1.6. CPF: _____
1.7. Estado Civil: _____
1.8. Filiação: _____
1.9. Endereço: _____
1.10. Cidade: _____ 1.11. UF: _____ 1.12. CEP: _____
1.13. Telefone Fixo () _____ 1.14. Celular () _____
1.15. Email: _____

2 - Informações Complementares

2.1. Possui autorização, permissão ou concessão para ocupação de outra área pública para desenvolver atividades comerciais?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2.2. É servidor público ou empregado público ativo da Administração Pública Direta Indireta, Federal, Estadual, Distrital ou Federal?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2.3. É empresário, ou sócio de sociedade empresária ou de sociedade simples?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2.4. Em caso de resposta positiva no item 2.3, a atividade é exercida exclusivamente em quiosque ou <i>trailer</i> ?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2.5. Está adimplente com o pagamento do preço público e demais encargos referentes à ocupação?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2.6. É pessoa com deficiência?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2.7. Possui registro como Microempreendedor individual - MEI?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2.8. Em caso de resposta positiva no item 2.7, informar o número:		

3 - Tipo de Ocupação (Escolher apenas uma opção)

3.1. Modalidade:	3.2. Exercido por meio de:
3.1.1. Ambulante sem ponto fixo <input type="checkbox"/>	Carrocinha <input type="checkbox"/> Trailer <input type="checkbox"/>
3.1.2. Ambulante com ponto fixo <input type="checkbox"/>	Caixa atira colo <input type="checkbox"/> Barraca <input type="checkbox"/>
	Isopor ou Similar <input type="checkbox"/> Motorizado <input type="checkbox"/>
	Outro meio _____



3.3. Atividade e produtos comercializados _____

3.4. Área da ocupação _____m²

3.5. Local, via ou ponto estabelecido _____

3.6. Ponto de referência _____

3.7. Dias de funcionamento _____ 3.8. Horário de funcionamento: _____

3.9. Nº da licença provisória ou Alvará provisório (Para Renovação) _____

4 - Preço Público (Escolher apenas uma opção)

4.1. Isento do Pagamento do Preço Público

Conforme lei nº 6.190 de 20/07/2018 em seu artigo 7º o ambulante optante pelo Simples Nacional fica isento de qualquer cobrança em relação a utilização do espaço urbano feita pela Coordenadoria das Cidades.

4.2. Pagamento do Preço Público

Conforme Decreto nº 39.769 de 11/04/2019 em seu artigo 8º as administrações regionais, mediante supervisão da Secretaria Executiva das Cidades, devem definir o preço público cobrado pelo uso do espaço e as despesas administrativas de acordo com o local, forma, atividade, valor do metro quadrado, características de suas regiões e custos administrativos, mediante portaria.

5 - Declaração de Responsabilidade

Declaro:

1. Que conheço os requisitos constantes da legislação vigente;
2. Que atesto o cumprimento da mesma;
3. Que atendo as normas de acessibilidade de pedestres e aos sistemas de circulação, as condicionantes ambientais, a legislação urbanística, a preservação de faixas de domínio de rodovias, as redes de infraestrutura e prestação de serviços públicos, a preservação de Brasília como patrimônio cultural da humanidade;
4. Que atendo as normas de segurança sanitária, e de prevenção contra incêndio e pânico;
5. 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

Relação de Documentos (Originais e Cópias)

1. Registro de Identidade CIRG;
2. Cadastro de Pessoa Física CPF;
3. Registro como Microempreendedor Individual – MEI (Optante);
4. Comprovante de Endereço no nome do requerente ou declaração;
5. Comprovante de 2 anos de domicílio eleitoral no Distrito Federal (<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
6. 2 Fotos 3x4;
7. Comprovante de quitação do carnê do Simples Nacional;
8. Certidão Negativa de débitos expedida pela Secretaria de Fazenda do Distrito Federal.



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Governo
Secretaria Executiva das Cidades
Subsecretaria de Mobiliário Urbano e Apoio às Cidades

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

(Caso seja isento)

EU, _____,
portador (a) do CPF _____, e do CIRG _____, declaro
para os devidos fins legais que no momento sou isento (a) de Imposto de Renda.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que produza os efeitos legais.

Brasília-DF, _____ de _____ de 2025

Assinatura



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Governo
Secretaria Executiva das Cidades
Subsecretaria de Mobiliário Urbano e Apoio às Cidades

ANEXO III

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE OCUPAÇÃO DE ÁREA PÚBLICA

EU, _____, portador (a) do CPF _____, e do CIRG _____, declaro, que não possuo cessão, concessão, permissão ou autorização de uso de nenhuma área pública do Distrito Federal, para fins comerciais.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas declarações acima, sob pena da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Brasília-DF, _____ de _____ de 2025

Assinatura



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Governo
Secretaria Executiva das Cidades
Subsecretaria de Mobiliário Urbano e Apoio às Cidades

ANEXO IV

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE OCUPAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

EU, _____, portador
(a) do CPF _____, e do CIRG _____, declaro, não
ser servidor ou empregado público ativo da Administração Pública Direta, Indireta, Federal, Estadual,
Distrital e Municipal.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas declarações acima, sob
penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Brasília-DF, _____ de _____ de 2025

Assinatura



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Governo
Secretaria Executiva das Cidades
Subsecretaria de Mobiliário Urbano e Apoio às Cidades

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
portador(a) do CIRG _____ inscrito(a) no CPF _____,
declaro para os devidos fins de comprovação, que sou residente e domiciliado no endereço

_____, CEP _____, na
Cidade _____, UF, _____, conforme cópia de comprovante
anexo.


Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Brasília-DF, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante



ANEXO VI
RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL Secretaria de Estado da Casa Civil Secretaria Executiva das Cidades Subsecretaria de Mobiliário Urbano e Apoio às Cidades	
1- Dados do Requerente: Nome: _____		
CPF N°: _____	RG N°: _____ Órgão Emissor: _____	
2- Documentação entregue pelo interessado (Preencher por Servidor da Administração Pública):		
<input type="checkbox"/> a) Requerimento;		
<input type="checkbox"/> b) 2 fotos 3x4, de até 1 ano da data do requerimento;		
<input type="checkbox"/> c) Cópia do Registro de Identidade (RG) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);		
<input type="checkbox"/> d) Comprovante de quitação do carnê do Simples Nacional;		
<input type="checkbox"/> e) Comprovante de residência;		
<input type="checkbox"/> f) Cópia da Declaração de IR ou, no caso de isento, apresentar Declaração, conforme Anexo II;		
<input type="checkbox"/> g) Declaração do interessado que não tem concessão, permissão ou autorização de uso de nenhuma outra área pública no Distrito Federal, na forma do Anexo III;		
<input type="checkbox"/> h) Declaração de não ser ocupante de cargo, emprego ou função pública, conforme Anexo IV;		
<input type="checkbox"/> i) Cópia da última licença de funcionamento (para renovação);		
<input type="checkbox"/> j) Certificado de propriedade e emplacamento no Distrito Federal para as ocupações por <i>trailer</i> ;		
<input type="checkbox"/> k) Registro como Microempreendedor Individual – MEI;		
<input type="checkbox"/> l) Comprovante de 2 anos de domicílio eleitoral no Distrito Federal;		
<input type="checkbox"/> m) Certidão Negativa de débitos expedida pela Secretaria de Fazenda do Distrito Federal;		
<input type="checkbox"/> n) outros documentos (especificar): _____		
4 – Assinatura do Interessado: Brasília, ____ / ____ / ____ _____ Interessado		5 – Assinatura do Servidor: Brasília, ____ / ____ / ____ _____ Servidor