**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**

**Instituto Estadual de Florestas**

**Núcleo de Projetos Especiais**

**ANEXO I**

MODELO DE REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO

Venho solicitar autorização para a prestação do serviço de comercialização de alimentos na (*nome da unidade de conservação)* conforme informações prestadas abaixo e documentação apresentada em anexo.

1.Dados do prestador de serviço:

Nome do prestador de serviço\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento\*:

CPF\*:

RG\*:

Telefones\*: ( ) ;

E-mail\*:

Endereço\*:

Categoria requerida\*: ( ) A ( ) B ( ) C ( ) D

Grupo de alimento predominante a ser comercializado, conforme disposto no edital\*\*: ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

Grupo de alimento alternativo a ser comercializado\*\*: ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

As perguntas abaixo devem ser ajustadas pela unidade de conservação a depender da operação e das atividades definidas no edital para credenciamento. Excluir após leitura.

Local(is) de interesse de comercialização de alimento: (conforme edital):

Datas de interesse de comercialização:

( ) fins de semana ( ) feriado ( ) outras datas (*especificar*) ( ) todos os dias de abertura da UC

Haverá a necessidade de uso de veículos para o transporte de estruturas e estoque de suporte ao serviço de comercialização de alimento no interior da unidade de conservação? ( ) não ( ) sim

\* itens obrigatórios.

\*\* para fins de participação no sorteio caso o número de candidatos às vagas disponíveis for maior que o limite estabelecido pela unidade de conservação em calendário, não sendo excluído comercializar itens dos demais grupos.

Local, data e assinatura