

Portal de Cadastro do Ambulante Manual de Solicitação do Ambulante



Sumário

Como acessar a ferramenta	. 01
Como realizar a solicitação	. 02
Acompanhar as solicitações	. 09

Como acessar a ferramenta

- 1 O ambulante deverá acessar o site: https://ambulante.df.gov.br
- 2 Ao acessar o site, o sistema apresentará uma tela para que o usuário insira suas credenciais de acesso. Digite suas informações nos campos correspondentes:

a)	CPF
b)	Data de Nascimento
c)	Nome da Mãe

3 Após preencher as informações, o usuário deve clicar em prosseguir.

thtps://ambulantefixo.centralit × + ambulantefixo.centralit.com.br YouTube • Maps		↓ ☆ ₩ 11
Secretaria de Planejamento, Orçamento e Gestão	Ambulante	
	Login	
	2 CPF * Data de Nascimento * dd/mm/aaaa • Nome da Mãe *	
	Governo do Distrito Federal	

- Após realizar o login no sistema, o painel principal é exibido. Caso o usuário deseje sair da tela de solicitação, basta clicar no botão: "Sair";
- Na seção "Meus Pedidos" será apresentado todas as solicitações realizadas pelo usuário com o status atualizado do andamento da sua solicitação;
- Caso o usuário deseje, pode atualizar o andamento dos seus pedidos, clicando no botão: "Atualizar";
- O primeiro conjunto de informações a serem preenchidas são os "Dados Pessoais". O usuário deve anexar os seguintes documentos referente a dados pessoais:

a)	CPF
b)	RG
c)	Título de Eleitor
c)	Certidão de Quitação Eleitoral
c)	Foto do Rosto
c)	Comprovante de Residência

← → C â ambulantefixo.ce M Gmail ■ YouTube ♀ Maps	ntralit.com.br/ambulante/eyJjcGYiOiI1OTQxOTIzNzE2OCIs	Im5vbWVtYWUiOiJGbMOhdmlhlFNhcmFolEhlbG9pc2UiL @	û ☆ 🛄 🚺 🧱 및 🔯 �i f? 🛸 🗆
Secretaria de Estado de Governo	DF	AMBULANTE	1 Sair U
Meus Pedidos Não há tickets já realizados.			2 Atualizar 🛇
MENU		Dados Pessoais	
Dados Pessoais	Nome Completo *	CPF *	RG *
Dados Pessoais Informações Complementares Tipo de Ocupação	Nome Completo *	CPF • 594.192.371-68	RG *
Dados Pessoais Informações Complementares Tipo de Ocupação Preço Público	Nome Completo * Órgão Expedidor do RG/UF *	CPF * 594.192.371-68 Fotografia do CPF *	RG * Fotografia do RG *
Dados Pessoais Informações Complementares Tipo de Ocupação Preço Público Declaração de Responsabilidade	Nome Completo * drgão Expedidor do RG/UF * Título de Eleitor	CPF * 594.192.371-68 Fotografia do CPF * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido Certidão de Quitação Eleitoral *	RG * Fotografia do RG * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido
Dados Pessoais Informações Complementares Tipo de Ocupação Preço Público Declaração de Responsabilidade	Nome Completo * drgão Expedidor do RG/UF * Título de Eleitor	CPF * 594.192.371-68 Fotografia do CPF * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido Certidão de Quitação Eleitoral * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido	RG * Fotografia do RG * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido
Dados Pessoais Informações Complementares Tipo de Ocupação Preço Público Declaração de Responsabilidade	Nome Completo * drgão Expedidor do RG/UF * Título de Eleitor	CPF * 594.192.371-68 Fotografia do CPF * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido Certidão de Quitação Eleitoral * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido @ Emita Aqui	RG * Fotografia do RG * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido
Dados Pessoais Informações Complementares Tipo de Ocupação Preço Público Declaração de Responsabilidade	Nome Completo * Órgão Expedidor do RG/UF * Título de Eleitor Data de Nascimento *	CPF * 594.192.371-68 Fotografia do CPF * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido Certidão de Quitação Eleitoral * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido @ Emita Aqui Nacionalidade *	RG * Fotografia do RG * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido

Após preencher todas as informações e anexar os documentos solicitados, o usuário deverá responder à pergunta de declaração;

6 Após responder à pergunta, o usuário deve clicar em avançar.

Gmail Surfuse Q Mane	ant.com.br/ambulante/ey5jcGYI0IH01Qx0HzNzE20CISIM	avavvvttwololJGBMOnaminiFNncmFolEnibG9pc2UiL (2)	
Ginan Tourube V Maps	03/04/1993		
	Naturalidade *	– Fotografia do Rosto *	
		Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido	
	Nome da Mãe *	Nome da Pai	
	Flávia Sarah Heloise		
	E-mail	Celular *	Telefone Fixo ou para Recado
	CEP *	Estado *	Cidade *
		SELECIONE	
	Endereço *	Comprovante de Residência *	
		Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido	
		🕜 Saiba Mais	
6	Declaro residir no endereço acima informado *		
			Avançar →

2

O próximo conjunto de informações a serem preenchidas pelo usuário são as "Informações Complementares". Nesta parte o usuário deverá responder as perguntas;

Após responder todas as perguntar e anexar a documentação necessária, o usuário deve clicar em avançar.

\leftrightarrow \rightarrow C $\hat{\bullet}$ ambulantefixo.ce	entralit.com.br/ambulante/eyJjcGYiOil10TQxOTIzNzE20	ClsIm5vbWVtYWUiOiJGbMOhdmlhIFNhcmFoIEhlbG9pc2UiL 🛆 🖞 😭 🚺 🚍	🚊 🚳 📢 f? 🛸 🔲 🧯
🌱 Gmail 🔼 YouTube 💡 Maps			
IENU		Informações Adicionais	
Dados Pessoais			
	Você possui autorização, permissão ou concessão	para ocupação de outra área pública para desenvolver atividades comerciais? *	SIM 🔿 NÃO 💿
nformações Complementares	Você é servidor público ou empregado público ativ	o da Administração Pública Direta ou Indireta. Federal ou Estadual? *	
po de Ocupação	····· · · · · · · · · · · · · · · · ·		
treco Público	Você é empresário? *		SIM 💿 NÃO 🔿
	Você é sócio de sociedade empresarial ou de socie	edade simples? *	SIM O NÃO O
Declaração de Responsabilidade			
	Vocé é optante do MEI? *		SIM 💿 NÃO 🔾
	Número do CNPJ *	Certificado da Condição do Microempreendedor	
		Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido	
	Você está adimplente com o pagamento do preço	público e demais encargos referentes à ocupação? *	
	Você é isento (a) de Imposto de Renda? *		SIM 🔿 NÃO 💿
	Última Declaração do Imposto de Renda *		
	Escolher arquivo Nenhum arqvo esco	Ihido	
			e
	Você é portador de necessidade especial (PNE)? *		SIM 🔿 NÃO 💿
	•		A
		2	Avançar →

O próximo conjunto de informações a serem preenchidas pelo usuário é o "Tipo de Ocupação". Nesta parte o usuário deverá preencher as informações e anexar a documentação solicitada:



Secretaria de Estado de Governo	DF A	MBULANTE		Sair (U
Meus Pedidos Não há tickets já realizados.				Atualizar ১
IENU		Tipo de Ocupação		
Dados Pessoais nformações Complementares	Modalidade * SELECIONE	Exercido por meio de: * Outro Meio	Especifique *	
Preço Público Declaração de Responsabilidade	Fotografia do meio no qual a atividade ambulante é exercida * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido Saiba Mais	Certidão Negativa de Débitos expedida pela Secretaria da Fazenda do DF * Escolher arquivo Nenhum arqvo escolhido @ Emita Aqui	Certidão Específica em Escolher arquivo Emita Aqui	itida pela junta comercial do DF
	Descreva os produtos comercializados *		Área de ocupação (m²)	*

2

a)

Após preencher e anexar toda a documentação solicitada, o usuário precisa responder se ele vai querer renovar uma licença ou alvará provisório;

Caso o usuário responda que ele quer renovar, ele precisa informar o número da licença ou alvará provisório e anexar a última licença de funcionamento.

Após responder e preencher todas as informações, o usuário deve clicar em avançar.

Oranil • Volubel • Volubel • Volubel • Cidade onde será desempenhado o trabalho de ambulante * SELECIONE • Endereço (Local, via ou ponto estabelecido) * Ponto de Referência * • Dias e Horários de Funcionamento * • Dias e Horários de Funcionamento * • Trate-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * • Mimero da Licença ou Alvará Provisório * • Utimas Licença ou Alvará Provisório • Escolher arquivo		.tralit.com.br/ambulante/eyJjcGYIOiI10TQxOTIzNzE2OCIsIm5vbWVtYWUiOiJGbMOhdmlhIFNhcmFoIEhlbG9pc2UiL 🙆 👌 🖕 📗 🚺 😫 😣 f? 🏇 🔲 🌔
Idea onde será desempenhado o trabalho de ambulante * SELEONE Endereço (Local, via ou ponto estabelecido) * Datas el Horários de Funcionamento * Dias e Horários de Funcionamento * Tatt-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * Simier oda Licença ou Alvará Provisório * Utimas Licença ou Alvará Provisório * Soucher arguivo *	Gmail 🖸 YouTube 💡 Maps	
Cidade onde será desempenhado o trabalho de ambulante * SELECIONE Endereço (Local, via ou ponto estabelecido) * Pento de Referência * Dias e Horários de Funcionamento * Dias e Horários de Funcionamento * Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? *		
Cidade onde será desempenhado o trabalho de ambulante * SELECIONE Indereço (Local, via ou ponto estabelicido)* Dias e Horários de Funcionamento * Dias e Horários de Funcionamento * Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório já existente? * SM @ NÃO O Autore v		
SELECIONE Endereço (Local, via ou ponto estabelecido)* Ponto de Referência* Dias e Horários de Funcionamento* Dias e Horários de Funcionamento* Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório já existente?* Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório já existente?* Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório já existente?* Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório Image: Selecitação para removação de Licença ou Alvará Provisório		Cidade onde será desempenhado o trabalho de ambulante *
Endereço (Local, via ou ponto estabelecido)* Ponto de Referência* Dias e Horários de Funcionamento* Dias e Horários de Funcionamento* Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente?* Simero da Licença ou Alvará Provisório * Útimas Licença ou Alvará Provisório Mimero da Licença ou Alvará Provisório * Útimas Licença ou Alvará Provisório		SELECIONE
Endereço (Local, via ou ponto estabelecido)* Ponto de Referência* Dias e Horários de Funcionamento* Dias e Horários de Funcionamento *		
Dias e Horários de Funcionamento *		Endereço (Local, via ou ponto estabelecido) * Ponto de Referência *
Dias e Horários de Funcionamento *		
Dias e Horários de Funcionamento * Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * SIM NÃO Número da Licença ou Alvará Provisório * Última Licença ou Alvará Provisório Escolher arquivo Nenhumscolhido		
Dias e Horarios de Funcionamento *		
Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * SIM ® NÃO Número da Licença ou Alvará Provisório Útima Licença ou Alvará Provisório Escolher arquivo Nenhumscolhido		Dias e Horarios de Funcionamento *
Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * SIM		
2 Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * SIM ® NÃO O Número da Licença ou Alvará Provisório * Útima Licença ou Alvará Provisório Escolher arquivo Nenhumscolhido		
Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * SIM Não Número da Licença ou Alvará Provisório * Última Licença ou Alvará Provisório Escolher arquivo Nenhumscolhido		
Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * SIM		
Image: State of the state		
Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório Image: State of the solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório		
Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * SIM		
Trata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisório já existente? * SIM NÃO Número da Licença ou Alvará Provisório * Última Licença ou Alvará Provisório Escolher arquivo Nenhumscolhido 		
Image: State of the second		
2 Intra-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvará Provisiónio ja existenter - SIM Não O Número da Licença ou Alvará Provisório * Última Licença ou Alvará Provisório Escolher arquivo Nenhumscolhido Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat Avianzat 		Tarle en de uma collette dia para seconda dia da Llancea au Alemá Devala (da la cultate) 2 *
SIM NĂO · Número da Licença ou Alvará Provisório · Última Licença ou Alvará Provisório Escolher arquivo Nenhumscolhido Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost · Avanost ·<td>2</td><td>irata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvara Provisono ja existente? *</td>	2	irata-se de uma solicitação para renovação de Licença ou Alvara Provisono ja existente? *
Número da Licença ou Alvará Provisório * Última Licença ou Alvará Provisório Escolher arquivo Nenhumscolhido		SIM 🖲 NÃO 🔿
Número da Licença ou Alvará Provisório * Última Licença ou Alvará Provisório Escolher arquivo Nenhumscolhido		
Escolher arquivo Nenhumscolhido		Número da Licença ou Alvará Provisório * Última Licença ou Alvará Provisório
		Escolher arquivo, Nenhum, scolhido
		Escolher arquivo Nenhumscolhido
		Escolher arquivo Nenhumscolhido

Como	real	izar	а	sol	licita	cão
COMO	I Cal	ΙΖαι	a	301	IGILA	çau



a)

Após clicar em avançar, o próximo tópico do menu que o usuário vai precisar responder é o preço público:

Caso o usuário tenha marcado que ele é MEI quando preencheu as informações complementares, irá aparecer as informações de isenção do preço público.

b)

Agora caso o usuário tenha dito que ele não é MEI, irá aparecer as informações de pagamento do preço público.

2 Após marcar a opção, o usuário deve clicar em avançar.

O https://ambulantefixo.ce ← → C	ntrali: × + v v ralit.com.br/ambulante/ey.JjcGYlOiHOTQxOTIzNzE2OCIsIm5vbWVtYWUiOiJGbMOhdmihiFNhcmFolEhibG9pc2UiL @ 🖄 🖈 📓 🚨 🖷 🖗 🚳 🍕 f? ≱ 🔲 🚯 🗄
Secretaria de Estado de Governo	OF AMBULANTE Sair O
Meus Pedidos Não há tickets já realizados.	Atualizar 🛇
MENU	Preço Público
Dados Pessoais Informações Complementares	Sou Isento do pagamento do preço público *
Tipo de Ocupação	Estou ciente que conforme o art. 7º da Lei nº 6.190, de 20 de julho de 2018, o ambulante optante pelo simples nacional fica isento de qualquer cobrança em relação à utilização de espaço urbano no Distrito Federal.
Declaração de Responsabilidade	2 Avançar →
	Governo do Distrito Federal



Nesta parte, o usuário deve responder se ele está de acordo com as declarações de responsabilidade;

2 Após marcar a opção escolhida, o usuário deverá clicar em enviar.

\leftrightarrow \rightarrow C a ambulantefixo.cer	itralit.com.br/ambulante/eyJjcGYI0iI10TQxOTI2N2E2OCIsIm5vbWVtYWUI0iJGbMOhdmlhiFNhcmFoIEhlbG9pc2UiL 🙆 👌 🖍 📗 🚺 🗮 🗜 🙆 🕺 🎵 🗱 🗛
🖌 Gmail 🗈 YouTube ♀ Maps	
IENU	Declaração de Responsabilidade
Dados Pessoais	
nformações Complementares	Declaro:
lipo de Ocupação	I) que conheço os requisitos constantes da legislação vigente e que atesto o seu cumprimento;
Preço Público Declaração de Responsabilidade	 II) que atendo às normas de acessibilidade de pedestres e aos sistemas de circulação, às condicionantes ambientais, à legislação urbanística, à preservação de faixas de domínio de rodovias, às redes de infraestrutura e à prestação de serviços públicos e à preservação de Brasilia como patrimônio cultural da humanidade;
	III) que atendo às normas de segurança sanitária e de prevenção contra incêndio e pânico; e
	IV) estar ciente de que declaração diversa da realidade:
	a) constitui crime de falsidade ideológica;
	b) está sujeita à sanção penal, civil e administrativa; e
	c) está sujeita às demais penalidades previstas na legislação de regência.
	De acordo com as declarações acima? * SIM O NÃO O
	2 Enviar ≽

Acompanhar a solicitação

1

O sistema irá informar o número do ticket criado para este usuário e irá retornar para a primeira tela com o Status da sua solicitação na parte de "Meus Pedidos":

Ao mesmo tempo o usuário irá receber um e-mail com número do ticket que foi criado para ele.

b)

a)

Toda atualização que tiver na solicitação do usuário será refletida nesta parte dos "Meus Pedidos" para que ele possa acompanhar.

O https://ambulantefixo.ce ← → C a ambulantefixo.cer M Gmail YouTube	entralit. × + htralit.com.br/ambulante/e	vyJjcGYiOil10TQxOTIzNzE20CIsIm	5vbWVtYWUiOiJGbMOhdmlhIFNhcmFolEhlbG9pc2U	、 ル ロ ① ☆ 🖩 🚺 📰 👷 😂 �\$ ƒ? 券 🔲 🚯 :
Secretaria de Estado de Governo	DF		AMBULANTE	Sair ()
Meus Pedidos				Atualizar ৫২
ID Solicitação do Serviço		Data/Hora da Solicitação	Nome da Tarefa	Status
35815		19/05/2023, 14:22:06	Análise da solicitação	Em andamento
MENU			Dados Pessoais	
Dados Pessoais	Nome Completo *		CPE *	PG *
Informações Complementares	Arthur Bernarde	Campos	594.192.371-68	38.797.874-4
Tipo de Ocupação	Órgão Expedidor do RG/UF * SSPDF		Eotografia do CPE * 🗸 🕹 📝	Fotografia do RG * 🗸 🕹 🗭
Preço Público				
Declaração de Responsabilidade	Título de Eleitor		 Certidão de Quitação Eleitoral * ✔★ Ø	
	9310 9301 2931 Data de Nascimento *		🕑 Emita Aqui	
			— Nacionalidade *	
	03/04/1993		Brasileiro	

Acompanhar a solicitação

1

Caso seja solicitado que o ambulante corrija alguma informação na sua solicitação irá aparecer da seguinte maneira na área dos "Meus Pedidos":

a) O ambulante deve verificar as orientações na área: "Orientações ao Solicitante";
 b) Realizar a modificação e enviar a solicitação novamente.

 → C	ralit.com.br/ambulante/eyJjcGYiOil1MDc	NDEyNDEyMyIsIm5vbWVtYWUiOiJDYXJvbGluZSBIYWRhc3NhIFPDtG	i5pYSisi 🖞 🏠 📳 🚺 📰 🖳 🞯 🔧 f? 쳐 🔲 🌘	
Secretaria de Estado de Governo	DF	AMBULANTE	Sair ()	
Meus Pedidos			Atualizar 🗘	
ID Solicitação do Serviço	Data/Hora da Solici	ção Nome da Tarefa	Status	
35824	19/05/2023, 15:41:	Corrigir documentos	Em andamento	
	Orientações ao S	vlicitante: Anexar nova foto do RG, a foto atual está ilegível.		
ENU		Dados Pessoais		
Dados Pessoais	Nome Completo *	CPF *	RG *	
nformações Complementares	Renan Igor Cláudio Gomes	507.441.241-23	44.388.101-7	
Fipo de Ocupação	Órgão Expedidor do RG/UF *	Fotografia do CPF * 🗸 🗹	Fotografia do RG * 🗸 🛓 🗭	
Preço Público	SSPDF			
Declaração de Responsabilidade	Título de Eleitor	Certidão de Quitação Eleitoral * 🗸 🕹 🗭		
			Emita Aqui	

Acompanhar a solicitação

1

a)

Quando o ambulante receber a notificação de que seu documento está pronto, ele deve acessar o sistema e clicar no botão: "Realizar Download":

O ambulante deve manter o arquivo gerado para eventuais auditorias. Caso o documento sofra algum dano, o ambulante pode realizar o download de outro quantas vezes forem necessárias.

🌱 Gmail 💶 YouTube 🂡 Maps						
Secretaria de Estado de Governo	DF	AMBULANTE		Sair ()		
Meus Pedidos				Atualizar	ß	
ID Solicitação do Serviço	Data/Hora d	a Solicitação	Nome da Tarefa	Status		
35824	19/05/2023	15:41:27	Finalizado	Finalizado		
	NUP: 0004 Alvará Provi Real	10-00000560/2023-10 sório Disponível izar Download ث				
VENU		Dados Pes	ssoais			
Dados Pessoais	Nome Completo *	CPF *	RG	5 *		
Tipo de Ocupação Avrão Exercidado do DO AUE *		507.441.241-23		44.388.101-7		
Preço Público SSDDE		rotograna do orr - • 🖬 🖬	FO			

