



**MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE**  
**INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE**  
**ICMBIO BRASÍLIA-CONTAGEM**

BR 450 (EPIA Norte), km 8,5, Portão de Serviço - Bairro Zona Industrial - Brasília - CEP 70635-800

Telefone: (61) 3233-6897/4553

**ANEXO VII**

**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO – Categoria A**

Venho solicitar autorização para a prestação do serviço de comercialização de alimentos no Parque Nacional de Brasília, conforme informações prestadas abaixo e documentação apresentada em anexo.

**1. Dados do prestador de serviço:**

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

Data de nascimento\*: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ\*: \_\_\_\_\_ RG\*: \_\_\_\_\_

Telefones\*: ( ) \_\_\_\_\_ Placa do veículo (categoria A) \_\_\_\_\_

E-mail\*: \_\_\_\_\_ N° CADASTUR: \_\_\_\_\_

Endereço\*: \_\_\_\_\_

Categoria requerida\*: ( ) A

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

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

**Local(is) de interesse de comercialização de alimento:**

( ) Estacionamento de visitantes da piscina Pedreira/Estacionamento da piscina Areal

**Data(s) de interesse de comercialização de interesse:**

( ) Sábados e domingos; feriados e pontos facultativos nacionais e distritais; demais dias da semana (em caráter facultativo).

**Haverá a necessidade de uso de veículos no interior da unidade de conservação para o transporte de alimentos?** não  sim**Documentos apresentados:**

- Fotocópia do CNPJ, RG e CPF do responsável legal da empresa;
- Declaração do prestador de serviço comprometendo-se a cumprir a legislação ambiental, as normas e regulamentos vigentes e necessários para a execução do serviço, bem como o estabelecido neste Edital e em sua respectiva Portaria, devidamente preenchida e assinada conforme Anexo III;
- Certificado do Corpo de Bombeiros para a categoria A;
- Certificado do Curso de Boas Práticas de Manipulação em Serviços de Alimentação em nome dos sócios da pessoa jurídica e dos auxiliares que prestarão serviço na unidade.

**Lista de prestadores de serviço envolvidos na operação\*:**

Nome	CPF	Possui Certificado***

\* 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.

\*\*\*Todos os prestadores de serviço envolvidos na operação devem ter o Certificado de Boas Práticas de Manipulação em Serviços de Alimentos.

---

 Local, data e assinatura



Documento assinado eletronicamente por **DANIELA COSTA DE ASSIS, Analista Ambiental**, em 23/04/2020, às 19:36, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Elisabete Fernandes, Auxiliar Administrativo**, em 24/04/2020, às 10:19, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Verusca Maria Pessoa Cavalcante, Analista Ambiental**, em 24/04/2020, às 10:50, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.icmbio.gov.br/autenticidade> informando o código verificador **6778598** e o código CRC **BE42FA5A**.

Criado por [95527567153](#), versão 4 por [95527567153](#) em 23/04/2020 19:36:02.