



MONDIM DE BASTO

MUNICÍPIO

EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONDIM DE BASTO

FEIRANTE – ATRIBUIÇÃO DE LUGAR

REQUERENTE

| | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| Nome | | | |
| Morada | | | |
| Freguesia | Código Postal | | |
| N.º Identificação Fiscal | N.º Identificação Civil | Válido até | |
| Código da Certidão Comercial Permanente | | | |
| Telefone | Telemóvel | Fax | |
| E-mail | | | |
| <input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado | | | |
| Na qualidade | <input type="checkbox"/> Próprio | <input type="checkbox"/> Sócio-gerente | <input type="checkbox"/> Gerente <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Outro |

REPRESENTANTE

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|---|
| Nome | | | |
| N.º Identificação Fiscal | N.º Identificação Civil | Válido até | |
| Na qualidade | <input type="checkbox"/> Mandatário | <input type="checkbox"/> Sócio-gerente | <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Outro |

PEDIDO

Nos termos do disposto no Regulamento de Feiras, Mercados e Venda Ambulante do município, **vem solicitar a V. Exa. o direito de ocupação dos espaços de venda vagos na Feira Municipal, nos termos do respetivo edital publicado, comprometendo-se a cumprir as normas do sorteio público, a lei e o regulamento de feiras, mercados e venda ambulante do município de Mondim de Basto em vigor, aos quais se obriga e de que tem pleno conhecimento.**

| | | | |
|--|--|--|--|
| Lugar de venda pretendido por ordem de preferência (até 3 lugares) | | | |
| Tipo de produto a comercializar | | | |

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS (OBRIGATÓRIOS)

Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

- Bilhete de identidade ou Cartão de Cidadão
- Cópia do Cartão de Feirante ou do comprovativo da submissão da Comunicação Prévia no «Balcão do Empreendedor»;
- Comprovativo de situação regularizada perante a Autoridade Tributária e Aduaneira, no âmbito do exercício da atividade de feirante
- Comprovativo de situação regularizada perante a Segurança Social, no âmbito do exercício da atividade de feirante

PEDE DEFERIMENTO

| | | | |
|--------------|--|------|--|
| O requerente | | Data | |
|--------------|--|------|--|

O Técnico de Atendimento procede à verificação do processo, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

| | | | |
|--------------------------|--|------|--|
| O Técnico de Atendimento | | Data | |
|--------------------------|--|------|--|