



CÂMARA MUNICIPAL
DE FELGUEIRAS



Praça da República - Margaride
4610-116 Felgueiras
T. 255 318000 F. 255 318170
geral@cm-felgueiras.pt
www.cm-felgueiras.pt

Ex. mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Felgueiras

FEIRAS E MERCADOS – ADMISSÃO A SORTEIO PARA ATRIBUIÇÃO DE ESPAÇOS DE VENDA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE													
NOME / DENOMINAÇÃO							NIF/NIPC						
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		CERTIDÃO PERMANENTE		-		CAE					
DOMICÍLIO / SEDE							N.º						
CÓDIGO POSTAL		-		FREGUESIA									
ENDEREÇO ELETRÓNICO				TELEFONE			FAX						
REPRESENTANTE							NIF						
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		TELEFONE		E-MAIL							
DOMICÍLIO				CP		-							
SÓCIO-GERENTE		MANDATÁRIO		OUTRO:		PROCURAÇÃO ONLINE		-					
COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES													
DOMICÍLIO ESCOLHIDO				CP		-							
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO		No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico						por fax					
Pessoas singulares		por telefone		(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)									
OBJETO DO REQUERIMENTO													
<p>Vem, em conformidade com edital datado de _____ de _____ de _____ respeitante ao procedimento de sorteio para atribuição de espaços de venda no (a) <input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Feira, de (a) <input type="checkbox"/> Felgueiras <input type="checkbox"/> Lixa requerer, na sua qualidade de <input type="checkbox"/> Feirante <input type="checkbox"/> Operador económico (mercados), a sua admissão ao sorteio. Dos espaços de venda colocados a sorteio, o requerente pretende candidatar-se ao seguinte espaço, por ordem de preferência:</p> <p><input type="checkbox"/> Feira <input type="checkbox"/> Lugar _____</p> <p><input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Loja <input type="checkbox"/> Banca <input type="checkbox"/> Lugar _____</p> <p>Anexa os documentos assinalados:</p> <p><input type="checkbox"/> Registo de pessoa coletiva/Início de atividade</p> <p><input type="checkbox"/> Comprovativo da submissão da Comunicação Prévia no “Balcão do Empreendedor” relativa ao exercício da atividade, ou documento equivalente.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento comprovativo da regularidade da sua situação perante a Autoridade Tributária, no âmbito da atividade.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento comprovativo da regularidade da sua situação perante a Segurança Social, no âmbito da atividade.</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>Pede deferimento. O requerente,</p> <p>Felgueiras, ____/____/____ _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.</td> <td rowspan="3" style="width: 30%; text-align: center; vertical-align: middle;">O G.M.,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.</td> </tr> </table>										<input type="checkbox"/> Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,	<input type="checkbox"/> Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.	<input type="checkbox"/> Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.
<input type="checkbox"/> Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,												
<input type="checkbox"/> Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.													
<input type="checkbox"/> Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.													

REGISTO DE ENTRADA
<p>O G.M., _____</p>

DESPACHO