

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

OCUPAÇÃO DOS ESPAÇOS DE VENDA NA FEIRA SEMANAL

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo / Designação							
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão		Válido até		-	-
N.º Identificação Pessoa Coletiva		Código de acesso à Certidão Permanente		Válida até		-	-
Área de Atividade							
Domicílio Fiscal		N.º/Lote		Andar			
Código Postal		-		Localidade			
Telefone		Telemóvel		Fax			
Endereço Eletrónico							
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Locatário <input type="checkbox"/> Superficiário <input type="checkbox"/> Outro: _____						

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome Completo							
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão		Válido até		-	-
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Sócio-gerente <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Outro: _____						

PEDIDO

*Ao abrigo do disposto no Regulamento de Exercício da Atividade de Comércio a Retalho não sedentário exercida por feirantes, vendedores ambulantes e prestadores de serviços de restauração ou bebidas do Município de Barcelos, **vem requerer a V. Exa. o abaixo especificado:***

Ocupação Permanente (inscrição em sorteio para atribuição de lugar):

Data Sorteio	___/___/___	Edital n.º		Atividade	
--------------	-------------	------------	--	-----------	--

Ocupação Temporária:

Lugar n.º		Sector		Atividade	
-----------	--	--------	--	-----------	--

Registo de colaboradores

Nome		NIF	
------	--	-----	--

Cancelamento de Colaboradores

Nome		NIF	
------	--	-----	--

Cancelamento de lugar

n.º		Sector	
-----	--	--------	--

Motivo									
<input type="checkbox"/> Transmissão de lugar		n.º		Setor					
Motivo									
DADOS DA PESSOA A QUEM PRETENDE TRANSFERIR O DIREITO DE OCUPAÇÃO									
Nome Completo/ Designação									
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão			Válido até		-	-	-
N.º Identificação Pessoa Coletiva		Código de acesso à Certidão Permanente			Válida até		-	-	-
Área de Atividade									
Domicílio Fiscal		N.º/Lote			Andar				
Código Postal		-	Localidade						
Telefone		Telemóvel		Fax					
Endereço Eletrónico									
Na qualidade		<input type="checkbox"/> Colaborador Permanente	<input type="checkbox"/> Sócio	<input type="checkbox"/> Sociedade	<input type="checkbox"/> Familiar	Qual: _____			

ANTECEDENTES (a preencher pelos serviços)									

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS									
<i>O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao seu pedido.</i>									
<input type="checkbox"/> Fotocópia da Certidão de Registo Comercial válida e atualizada (se não preencheu o campo "Código de acesso à Certidão Permanente" deste modelo de formulário);									
<input type="checkbox"/> Fotocópia do cartão de feirante emitido pela DGAE ou título de exercício de atividade de feirante e vendedor ambulante [Lei n.º 27/2013, de 12 de abril] ou comprovativo de apresentação de mera comunicação prévia [Decreto-Lei n.º 10/2015, de 16 de janeiro].									
<input type="checkbox"/> Fotocópia do documento de identificação (Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão / Passaporte) ou, caso se trate de sociedade comercial, documento de identificação do legal representante;									
<input type="checkbox"/> Fotocópia da escritura de constituição da sociedade, com identificação dos representantes legais;									
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal (quando não junte cópia do Cartão de Cidadão) / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva									
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo da sua participação maioritária no capital social;									

<input type="checkbox"/> Acordo escrito entre os sócios no qual manifestam a vontade inequívoca dessa transmissão;
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo do sócio a atestar que o mesmo direito ficou a pertencer-lhe;
<input type="checkbox"/> Vínculo Laboral;
<input type="checkbox"/> ___ Fotografia(s) tipo passe
<input type="checkbox"/> Fotocópia dos documentos de identificação (Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão) que atestem a qualidade de familiar entre as partes envolvidas no pedido;
<input type="checkbox"/> Certidão de casamento;
<input type="checkbox"/> Declaração de herdeiros a prescindir do lugar;
<input type="checkbox"/> Habilitação de herdeiros;
<input type="checkbox"/> Certidão de óbito do titular do direito de ocupação;
<input type="checkbox"/> Fotocópia do cartão de Pensionista / Declaração comprovativa da situação de aposentação;
<input type="checkbox"/> Atestado médico;
<input type="checkbox"/> Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES

Os modelos de requerimento e os Regulamentos Municipais podem ser consultados em www.cm-barcelos.pt.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		Data		-		-	
------------	--	------	--	---	--	---	--