

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"/> <b>Transmissão de lugar</b>	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: _____
--------------	---	--------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------

<b>ANTECEDENTES</b> (a preencher pelos serviços)
--

**DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS**

*O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao seu pedido.*

Fotocópia da Certidão de Registo Comercial válida e atualizada (se não preencheu o campo “Código de acesso à Certidão Permanente” deste modelo de formulário);

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].

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;

Fotocópia da escritura de constituição da sociedade, com identificação dos representantes legais;

Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal (quando não junte cópia do Cartão de Cidadão) / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva

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"/> <b>Outros</b> 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](http://www.cm-barcelos.pt).

### PEDE DEFERIMENTO

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