

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

DO REQUERENTE

Nome * (1) _____

Morada * _____

Freguesia * _____

Cód. Postal * _____ - _____

NIF * _____ NIC/BI * _____ Válido até * _____ / _____ / _____

Telefone * _____ Telemóvel _____ Fax _____

Email _____

Preencha de forma legível e sem abreviaturas. - preenchimento obrigatório*

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza.

DO PEDIDO

Pelo presente solicita-se a V.Ex^a., nos termos do regulamento aplicável, licença para ocupação do espaço público no âmbito da atividade de vendedor ambulante de _____ em (2):

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rua Cândido dos Reis | <input type="checkbox"/> Av. Sá Carneiro Sul |
| <input type="checkbox"/> Av. 25 de Abril | <input type="checkbox"/> Praça dos Pescadores |
| <input type="checkbox"/> Largo Eng. Duarte Pacheco | <input type="checkbox"/> Av. da Liberdade |
| <input type="checkbox"/> Av. Sá Carneiro Norte | <input type="checkbox"/> Junto ao Mercado dos Caliços |
| <input type="checkbox"/> Junto às praias do concelho em área de domínio municipal | |
| <input type="checkbox"/> Outro local _____ | |

Portador do Início de Atividade datada de ____ / ____ / ____ para (CAE)* _____

Para o(s) seguinte(s) período(s) e horário(s):

____ / ____ / ____	e	____ / ____ / ____	das	____ h às	____ h. (época baixa Out-Mar)
____ / ____ / ____	e	____ / ____ / ____	das	____ h às	____ h. (época baixa Out-Mar)
____ / ____ / ____	e	____ / ____ / ____	das	____ h às	____ h. (época alta Abr-Set)
____ / ____ / ____	e	____ / ____ / ____	das	____ h às	____ h. (época alta Abr-Set)

* - preenchimento obrigatório

(2) Indicar o local que lhe interessar.

DOS ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

- Título de exercício de atividade emitido pela DGAE ou documento comprovativo de que se encontra legalmente estabelecido noutra estado membro da União Europeia ou do Espaço Económico Europeu
- Fotocópia do Documento de Identificação Civil
- Fotocópia do Documento de Identificação Fiscal
- Última Declaração de IRS ou Declaração de início de atividade, conforme a situação tributária

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

PROTEÇÃO DE DADOS

- Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário
- Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, ____/____/____

O Requerente

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário
