

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

EUR | Expediente Urbanístico

Pedido de Cedência de Prateleira(s) nas Vitrinas localizadas no Mercado Municipal de Reguengos de Monsaraz

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Identificação do requerente

Nome: _____
Residência/sede: _____
Código postal: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
N.º BI: _____ Validade: _____
N.º CC: _____ Validade: _____
NIF: _____

Identificação do representante

Nome: _____
Residência/sede: _____
Código postal: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
N.º de identificação: _____ Tipo de documento¹: _____ Validade: _____
NIF: _____
Na qualidade de²: _____

pedido

Na qualidade de:

- Pessoa singular;
 Representante de pessoa coletiva;
 Representante de associação sem fins lucrativos;
 Representante de outra entidade cuja atividade esteja relacionada com a produção e comercialização de produtos locais e tradicionais;

vem apresentar a candidatura para ocupação de³:

- 1 prateleira;
 2 prateleiras;
 3 prateleiras,

em uma das vitrinas localizadas no Mercado Municipal de Reguengos de Monsaraz, pelo período de um ano.

Declaração

Declaro sob compromisso de honra e para os devidos efeitos legais, que tomei conhecimento e aceito as **Normas de Cedência e Utilização das Vitrinas localizadas no Mercado Municipal de Reguengos de Monsaraz** e que são verdadeiros todos os documentos e todas as declarações aqui prestadas.

- 1 Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)
- 2 Indicar a qualidade em que representa o requerente.
- 3 Escolha apenas uma das opções.

- Cópia do cartão de identificação;
- Cópia do cartão de contribuinte;
- Cópia do documento de identificação de pessoa coletiva;
- Cópia da certidão permanente da empresa, devidamente atualizada;
- Cópia da declaração de início de atividade, com indicação do respetivo CAE.

Pede deferimento

Data _____

O Requerente