

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

CUL | Cultura

Proposta de participação na Mostra de Artesanato/Produtos Regionais

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/NIPC: _____
 Endereço de página de internet: _____

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:

- artesão
 Empresário em nome individual
 Empresário em nome coletivo
 Pequenos produtores

Venho solicitar que considerem a minha participação na Mostra de Artesanato/Produtos Regionais, conforme o art. 6º das Normas de Funcionamento da Mostra de Artesanato/Produtos Regionais.

Outras informações

N.º de lugares pretendidos: _____

Mostra em que pretende participar:

- Reguengos de Monsaraz (1º sábado do mês)
 Monsaraz (3º sábado do mês)

Tipo de artesanato/materiais a expor:

- tecidos peles cerâmicas
 barro pintura bijuteria
 artigos de decoração vestuário e acessórios
 Produtos regionais. Indique³: _____
 Outros, descreva no espaço abaixo: _____

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 Indicar o(s) tipo(s) de produto(s) regional/regionais.

Declarações

- Para os devidos efeitos, declaro que tenho conhecimento das Normas de Funcionamento e Participação nas Mostra de Artesanato e de Produtos Regionais de Reguengos de Monsaraz e que cumpro os artigos que delas fazem parte.
- Declaro ainda a veracidade dos documentos entregues.

Documentos em anexo

- Fotocópia do documento de identificação
- Fotocópia do cartão de contribuinte
- Fotocópia da declaração de início de atividade
- Documento comprovativo da situação de Pequeno Agricultor/Produtor

Pede deferimento

Data _____

O Requerente