



MUNICÍPIO DE
VISEU

ASSUNTO: Feira Semanal/Mercado 21 de Agosto/Feira das Velharias e Antiguidades/Venda Ambulante

REQUERENTE

*Nome						
*Morada						
Freguesia				*Código postal		-
*N.º Identificação Fiscal	B.I. / CC		Válido até:			
Código da Certidão Comercial Permanente						
Telefone			Telemóvel		Fax	
E-mail						
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado						
Na Qualidade:	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Requer a V. Ex.^a o que assinala com (X)

<input type="checkbox"/> Renovação ou/ Emissão de Cartão de Produtor Direto, para venda de produtos hortícolas no Mercado 21 de Agosto, de acordo com os documentos anexos (Declaração de Início de Atividade ou Declaração de acordo com o n.º 4 do art.3.º do Código do IRS, Declaração da Junta de Freguesia que confirme a atividade do requerente, Cópia do BI ou CC e 1 fotografia)
<input type="checkbox"/> Transferência do Espaço Da Feira Semanal para o nome de por motivo de: Devidamente comprovado pelos documentos que anexa ao presente pedido.
<input type="checkbox"/> Atribuição de Espaço Anual na Feira das Velharias e Antiguidades, que se realiza no 3º sábado de cada mês, no mercado 2 de Maio.
<input type="checkbox"/> Renovação ou/ exercício da atividade de Vendedor Ambulante, instruído com os documentos anexos.
<input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo

<input type="checkbox"/> Título de registo emitido pela Direção Geral das Atividades Económicas.
<input type="checkbox"/> Impresso destinado ao registo na Direção Geral das Atividades Económicas, conforme modelo (em duplicado);
<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão

OBSERVAÇÕES

O presente formulário pode ser consultado em www.cm-viseu.pt.
Para qualquer esclarecimento poderá, ainda contactar o Serviço de Atendimento Telefónico através do seguinte número:
232427427

PEDE DEFERIMENTO

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

O Técnico de Atendimento procede à verificação do processo, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	
--------------------------	--	------	--