

## FEIRAS E MERCADOS – ATRIBUIÇÃO DE ESPAÇO DE VENDA

Exmo./a Sr./a  
Presidente da Câmara Municipal

### REQUERENTE

|                                       |                                               |                                     |                                                 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Nome / Denominação*                   |                                               |                                     |                                                 |
| Domicílio / Sede*                     |                                               |                                     |                                                 |
| Número                                | Lote / Andar                                  |                                     |                                                 |
| Código postal*                        | Localidade                                    |                                     |                                                 |
| Freguesia*                            | NIF / NIPC*                                   |                                     |                                                 |
| Tipo de Doc. Identificação            | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão/BI | <input type="checkbox"/> Passaporte | <input type="checkbox"/> Autoriz. de residência |
| <input type="checkbox"/> Outro, qual? |                                               |                                     |                                                 |
| Número                                | Válido até                                    |                                     |                                                 |
| Contacto telefónico                   |                                               |                                     |                                                 |
| E-mail                                |                                               |                                     |                                                 |

\*Campos de preenchimento obrigatório

### NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/ comunicações do Município lhe sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

|                                              |                                 |                                |  |
|----------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Contacto telefónico | <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> Outro |  |
|----------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|

No caso das notificações/ comunicações por via postal, estas deverão ser enviadas para a seguinte morada:

|                                     |                                        |                                                 |
|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Requerente | <input type="checkbox"/> Representante | <input type="checkbox"/> Outra (indique abaixo) |
| Domicílio / Sede                    |                                        |                                                 |
| Número                              | Lote / Andar                           |                                                 |
| Código postal                       | Localidade                             |                                                 |
| Freguesia                           |                                        |                                                 |

### PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. a atribuição de espaço de venda em feira / mercado, de acordo com o seguinte:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Produtos a comercializar  |  |
| Equipamento a instalar    |  |
| Designação do equipamento |  |
| Dimensões do equipamento  |  |

Feira / Mercado

|                                             |                                                 |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mercado Mensal     | <input type="checkbox"/> Feira das Endoenças    |
| <input type="checkbox"/> Feira da Boa Morte | <input type="checkbox"/> Feira de São Francisco |

Para efeitos de devolução da caução, informo o IBAN:

|  |
|--|
|  |
|--|

## CÓDIGOS DE ACESSO ONLINE

Procuração - Código de Identificação

Registo Comercial - Código da Certidão Permanente

Registo Predial - Código da Certidão Permanente

Outro - Código de Acesso

Se Outro, de que documentação se trata?

## OBSERVAÇÕES

## INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** – Município;
  - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
  - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
  - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-tavira.pt/site/politicaprivacidade> ou envie um e-mail para [privacidade@cm-tavira.pt](mailto:privacidade@cm-tavira.pt);
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

O/A subscritor/a, 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 e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Tavira,

O/A Requerente

## ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta e/ou exhibe os documentos que a seguir se assinalam:

☐ **Pessoa Singular** - Requerente/Representante

- ☐ Exibição de documento(s) de Identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte

☐ **Pessoa Coletiva** - Requerente(s)/Representante(s)

- ☐ Certidão do Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente (*indicar na caixa Códigos de Acesso*)
- ☐ Exibição de documento(s) de Identificação dos Representantes: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte

- ☐ Cópia da Mera Comunicação Prévia, nos termos do Decreto-Lei n.º 10/2015, de 16 de janeiro;

- ☐ Fotografia do equipamento a instalar.

## ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS NÃO APRESENTADOS

Fundamentação