



EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONTALEGRE

DESPACHO

ENTRADA
DATA:
N.º DE ENTRADA:
N.º REQUERIMENTO:
PROCESSO:

OCUPAÇÃO DE LUGAR NA FEIRA DE MONTALEGRE

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Localidade			Freguesia		
Concelho			Código Postal	-	
N.º Identificação Fiscal			N.º Identificação Civil		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. (conforme disposto no artigo nº 112 do Código do Procedimento Administrativo)				
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE

Nome					
N.º Identificação Fiscal			N.º Identificação Civil		Válido até - -
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Ao abrigo do disposto do regime jurídico de acesso e exercício de atividades de comércio, serviços e restauração (RJACSR), aprovado em anexo ao decreto-lei n.º 10/2015, de 16 de janeiro, **vem requerer a V. Exa. o abaixo especificado:**

<input type="checkbox"/> Atribuição de lugar						<input type="checkbox"/> Cancelamento de ocupação					
<input type="checkbox"/> Mudança de lugar	Talhão		Secção		N.º	Lugar pretendido	Talhão		Secção		N.º
<input type="checkbox"/> Mudança de ramo de negócio						Negócio pretendido					
<input type="checkbox"/> Cedência de lugar	Nome da pessoa a quem pretende ceder o lugar										
Motivo											

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"/> 1. Título de exercício de atividade ou Mera Comunicação Prévia, emitida no Balcão Empreendedor.
--

<input type="checkbox"/>	2. Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:
<input type="checkbox"/>	2.1. _____
<input type="checkbox"/>	2.2. _____
<input type="checkbox"/>	2.3. _____
<input type="checkbox"/>	2.4. _____

OBSERVAÇÕES

Os formulários e o Regulamento da atividade de comércio a retalho exercida por feirantes no concelho de Montalegre podem ser consultados em www.cm-montalegre.pt . Para qualquer esclarecimento poderá, ainda, contactar o Serviço de Atendimento Telefónico através do seguinte número: 276 510 200.

TOMA CONHECIMENTO

1. No caso das feiras a atribuição dos lugares é feita por ordem do número do processo.
2. As licenças e ocupação cessam em caso de desativação da feira ou mercado, ou da sua transferência para outro local. Em relação ao mercado também cessam em caso de reestruturação.
3. Em caso de doença prolongada, ou outra circunstância alheia à vontade do titular, desde que devidamente comprovado, pode o titular solicitar substituição por um período não superior a 30 dias.
4. O titular da licença deve comunicar à CMM todos os colaboradores que auxiliam na sua atividade.
5. Todos os serviços prestados e produtos expostos devem ter a indicação do preço de venda ao público.

ENTREGA

<input type="checkbox"/>	Gabinete do Município	<input type="checkbox"/>	Via postal (correios)
--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------

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	-	-