

**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

DO REQUERENTE			
Nome * (1)	_____		
Morada *	_____		
Freguesia *	_____		
Cód. Postal *	Localidade	_____	
NIF *	NIC *	Válido até *	/ /
Telefone *	Telemóvel	Fax	_____
Email	_____		
Na qualidade de (2):	_____		

*Preencha de forma legível e sem abreviaturas.\* - preenchimento obrigatório*  
 (1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) Assinalar com X a opção pretendida.

DO PEDIDO			
Vem requerer a V.Ex <sup>a</sup> ., que seja concedida licença para atividade de venda “saco às costas” na praia _____, de acordo com as seguintes prioridades:			
Praia	Artigos a comercializar	Período da atividade	
1 _____	<input type="checkbox"/> Bola de Berlim e/ou Bolacha Americana	De	/ /
	<input type="checkbox"/> Fruta embalada e/ou Sumo de laranja natural	a	/ /
2 _____	<input type="checkbox"/> Bola de Berlim e/ou Bolacha Americana	De	/ /
	<input type="checkbox"/> Fruta embalada e/ou Sumo de laranja natural	a	/ /
3 _____	<input type="checkbox"/> Bola de Berlim e/ou Bolacha Americana	De	/ /
	<input type="checkbox"/> Fruta embalada e/ou Sumo de laranja natural	a	/ /

DOS ANEXOS	
Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:	
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidade civil e acidentes pessoais
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de comunicação prévia do exercício de atividade comercial
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de entrega da declaração Mod. 3 de IRS mais recente
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de que os produtos alimentares são provenientes de estabelecimento dotado de sistema de segurança alimentar (HACCP), que poderá ser apenas a implementação de pré-requisitos
<input type="checkbox"/>	Registo criminal
<input type="checkbox"/>	Declaração da Segurança Social em como estão cumpridas todas as obrigações legais
<input type="checkbox"/>	Declaração da Autoridade Tributária em como estão cumpridas todas as obrigações legais
<input type="checkbox"/>	Documentação comprovativa de títulos anteriores

O subscritor, 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.

#### PROTEÇÃO DE DADOS

- Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário
- Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Requerente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar