



OCUPAÇÃO DO ESPAÇO PÚBLICO

Restauração e bebidas de carácter não sedentário

REGISTO Nº _____ / Ano: _____

REGISTADO EM: ____/____/____

(AAAA/MM/DD)

REGISTADO POR: _____

(a preencher pelos serviços administrativos)

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

DO REQUERENTE			
Nome * (1)	_____		
Morada *	_____		
Freguesia *	_____		
Cód. Postal *	- _____		
NIF *	NIC/BI *	Válido até * / /	
Telefone *	Telemóvel	Fax	
Email	_____		

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.

DO PEDIDO			
Requer a V.Ex ^a , título de utilização do espaço público:			
Localização	_____		
Data de início da prestação	/ /	Data de fim da prestação	/ /
Duração (em dias)	_____		
Periodicidade	<input type="checkbox"/> Diária	<input type="checkbox"/> Semanal	<input type="checkbox"/> Mensal
		<input type="checkbox"/> Outra	
Código CAE	Designação _____		

DOS ANEXOS	
Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:	
<input type="checkbox"/>	Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
<input type="checkbox"/>	Planta de localização do estabelecimento

Declaração	
<input type="checkbox"/>	Declaro que tomei conhecimento e cumpro as obrigações legais e regulamentares relativas às instalações e equipamentos de restauração e bebidas de carácter não sedentário, bem como às regras de segurança pública e os requisitos de higiene dos géneros alimentares
<input type="checkbox"/>	Declaro que autorizo a consulta da declaração de início ou alteração de atividade previsto na Portaria n.º 239/2011, de 21 de junho. Aplicável, caso se trate de pessoa singular (empresário em nome individual)

OBSERVAÇÕES

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

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário