

Feira retalhista - autorização

A Identificação do requerente

1	Nome							
2	N.º de identificação civil		3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
Na qualidade de:								
4	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor					
Preencher se for o representante								
5	Código de consulta da procuração online							
6	E-mail							
7	Telemóvel		8	Telefone		9	Fax	

B Identificação do titular

1	Tipo de pessoa	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)	<input type="radio"/> Pessoa coletiva					
2	Nome / firma ou denominação social							
3	N.º de identificação civil		4	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
5	NIF / NIPC							
6	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial							
Morada								
7	Rua					8	N.º	
9	Distrito		10	Concelho				
11	Freguesia							
12	Código postal	-	13	Localidade postal				
14	País							
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente								
15	E-mail							
16	Telemóvel		17	Telefone		18	Fax	

Feira retalhista - autorização

C Categorização da feira

1	Código CAE		2	Designação						
3	Local	<input type="radio"/> Público	Número de processo de concessão ou exploração do local							
		<input type="radio"/> Privado								
4	Localização									
5	Freguesia									
6	Concelho									
7	Realização de:	<input type="radio"/> Feira			<input type="radio"/> Evento periódico, pontual, imprevisto ou ocasional					
8	Data de início	/	/	9	Data de fim	/	/	10	Duração	dias
11	Periodicidade	<input type="radio"/> Diária			<input type="radio"/> Semanal			<input type="radio"/> Mensal		
Preencher se a periodicidade for semanal										
12	Dias da semana									
	<input type="checkbox"/> segunda-feira	<input type="checkbox"/> terça-feira	<input type="checkbox"/> quarta-feira	<input type="checkbox"/> quinta-feira	<input type="checkbox"/> sexta-feira					
	<input type="checkbox"/> sábado	<input type="checkbox"/> domingo								
Preencher se a periodicidade for mensal										
13	Dia(s) do mês em que decorre a feira ou evento									
14	Horário da feira ou evento	das	:	às	:					
15	Bens a comercializar									
	<input type="checkbox"/> Alfaias agrícolas	<input type="checkbox"/> Louças, cerâmica, cutelarias e ou cestaria								
	<input type="checkbox"/> Animais vivos	<input type="checkbox"/> Plantas ou árvores para cultivo								
	<input type="checkbox"/> Artigos de decoração	<input type="checkbox"/> Marroquinaria								
	<input type="checkbox"/> Bebidas	<input type="checkbox"/> Material elétrico, de vídeo e de som								
	<input type="checkbox"/> Brinquedos	<input type="checkbox"/> Miudezas e retrosaria								
	<input type="checkbox"/> Candeeiros	<input type="checkbox"/> Tapeçarias, alcatifas, tapetes, carpetes, passadeiras								
	<input type="checkbox"/> Cosmética e bijuteria	<input type="checkbox"/> Têxteis-lar								
	<input type="checkbox"/> Cereais e sementes	<input type="checkbox"/> Vestuário, tecidos e/ou calçado								
	<input type="checkbox"/> Outros produtos alimentares									
<input type="checkbox"/> Outros produtos não alimentares										

Feira retalhista - autorização

D Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos “Critérios” do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.

E Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
---	--

Este formulário deve ser enviado ou entregue na entidade competente. Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Data / /

(Assinatura)