

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 portuguesa								
7	Tipo de via							
8	Designação da via							
9	Porta			10	Andar			
				11	Lado			
				12	Lugar			
13	Distrito				14	Concelho		
15	Freguesia							
16	Localidade							
17	Código postal	-			18	Localidade postal		
Morada estrangeira								
19	País							
20	Endereço							
21	Cidade				22	Região		
23	Código postal				24	Localidade		
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente								
25	E-mail							
26	Telemóvel			27	Telefone			
				28	Fax			

Feira retalhista - autorização

C Categorização da feira

1	Código CAE		2	Designação							
3	Local	<input type="radio"/> Público <input type="radio"/> Privado	Número de processo de concessão ou exploração do local								
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											
Dias da semana											
12	<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	:						
Bens a comercializar											
15	<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)