

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, FINANCEIRA E RECURSOS HUMANOS



REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO / RENOVAÇÃO / 2ª VIA DO CARTÃO DE FEIRANTE

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____ O Funcionário, _____ Cartão Nº _____ / _____		<input type="checkbox"/> Deferido Em ____ / ____ / ____ O Presidente da Câmara, _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

REQUERIMENTO																									
Nome _____		Nascido em ____ / ____ / ____																							
Contribuinte nº _____		Bilhete de Identidade nº _____		Telefone _____																					
com morada _____		Código Postal _____ - _____																							
Freguesia de _____		Concelho de _____																							
Exercendo a actividade em Feiras e Mercados, vem requerer:																									
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> Concessão <input type="checkbox"/> Renovação <input type="checkbox"/> 2ª Via do Cartão de Feirante nº _____ para poder exercer a sua actividade nas Feiras e Mercados a realizar na área deste Município, em conformidade com as disposições legais e regulamentares em vigor.																									
<input type="checkbox"/> Que seja averbado no seu Cartão de Feirante nº _____ emitido em ____ / ____ / ____ o seguinte _____																									
<input type="checkbox"/> Que seja concedido Cartão de Colaborador do requerente relativamente aos seguintes indivíduos:																									
<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Nome</th><th rowspan="2">Estado Civil</th><th colspan="2">Bilhete de Identidade</th><th rowspan="2">Nº Fiscal</th><th rowspan="2">Residência</th></tr><tr><th>Número</th><th>Válido até</th></tr></thead><tbody><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr></tbody></table>						Nome	Estado Civil	Bilhete de Identidade		Nº Fiscal	Residência	Número	Válido até	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nome	Estado Civil	Bilhete de Identidade		Nº Fiscal	Residência																				
		Número	Válido até																						
_____	_____	_____	_____	_____	_____																				
_____	_____	_____	_____	_____	_____																				
Informações Complementares:																									
Forma de venda e mostruário: _____																									
Artigos que vende: _____																									

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O Requerente,

☐ Autorizo o Município de Santa Marta de Penaguião a proceder ao tratamento dos meus dados pessoais.¹

¹ Os dados recolhidos neste pedido, relativamente à proteção de dados pessoais, são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do Código do procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santa Marta de Penaguião respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

PAGAMENTOS	
<div>Taxa _____ €</div> <div>Agravamento _____ €</div> <div>Imposto de selo _____ €</div> <div>TOTAL _____ €</div>	<div>Pagamento efectuado em ____ / ____ / ____</div> <div>Guia Nº _____</div> <div>O Funcionário,</div> <div>_____</div>