

NIPG: _____

Registo n.º: _____

Data: _____

Comércio Não Sedentário Eventos Culturais

1. Identificação do/a requerente

Nome:* _____

NIF/NIPC:* _____ Cartão de Cidadão/Passaporte:* _____ Validade:* _____

Morada:* _____

Código-postal:* _____ Freguesia:* _____ Concelho:* _____

Telefone:* _____ Telemóvel:* _____ E-mail: _____

Representado por: _____

Na qualidade de:* ⁽¹⁾ _____ Cartão de Cidadão/Passaporte:* _____ Validade:* _____

Notas:

* Campos de preenchimento obrigatório.

⁽¹⁾ Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.

Declaro conhecer e comprometer-me a cumprir o Normativo do evento SANTAFAZ do Município de Santa Cruz, Ilha da Madeira.

Aceito expressamente que os meus dados sejam utilizados pelo Município de Santa Cruz, para a gestão do processo.

Autorizo ser notificado/a através do e-mail e/ou contactado/a através do(s) número(s) telefónico(s) indicado(s).

2. Evento

Nome do evento: _____ Data do evento: _____

Tipo de instalação:

Mercado Municipal (atividade de venda de bebidas e/ou comidas rápidas; sem braseiro; sem esplanada; no interior do Mercado).

Restaurante (atividade de venda de bebidas e/ou comidas; com braseiro; com esplanada; com outros equipamentos).

Bebidas e Comidas Rápidas (atividade de venda de bebidas e/ou comidas rápidas; sem braseiro; sem esplanada).

Outro Vendedor (atividade de venda de doçarias, produtos agrícolas, brinquedos, entre outros).

Mercadinho Contemporâneo (atividade de venda de produtos artesanais de autor).

Associação (atividade de venda de bebidas e/ou comidas rápidas; sem braseiro; sem esplanada).

Produtos a comercializar: _____

Denominação da instalação (se aplicável): _____

Dimensão da instalação: Comprimento: _____ Largura: _____ Área: _____

Caso tenha respondido **Restaurante**, quais os equipamentos acessórios que possui e quais as suas dimensões:

Braseiro Comprimento: _____ Largura: _____ Área: _____

Esplanada Comprimento: _____ Largura: _____ Área: _____

Outro. Identifique: _____ Comprimento: _____ Largura: _____ Área: _____



Caso tenha respondido **Mercadinho Contemporâneo**, quantos e quais os dias irá comercializar os seus produtos:

N.º de dias: _____

- Domingo
- Segunda
- Terça
- Quarta

- Quinta
- Sexta
- Sábado

Declaração para serviços:

Eletricidade (EEM):

- Sim
- Não

Água (CMSC):

- Sim
- Não

Venda de bebidas alcoólicas:

- Sim
- Não

3. Documentos a anexar

Mercado Municipal/Restaurante/Bebidas e Comidas Rápidas/Outro Vendedor/Mercadinho Contemporâneo

- Cópia do Cartão de Cidadão/Passaporte
- Cópia do Cartão de Identificação Fiscal (NIF) ou Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva (NIPC)
- Declaração de início de atividade (se aplicável)
- Croqui, desenho ou fotografia da instalação

Associação

- Cópia do Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva (NIPC)
- Cópia da ata da Assembleia Geral, que aprova a eleição dos corpos dirigentes
- Cópia do Diário da República, onde conste a publicação dos estatutos (se aplicável)
- Cópia da declaração de utilidade pública (se aplicável)

Requerente

Pede deferimento,

O/A requerente/representante: _____



www.cm-santacruz.pt

geral@cm-santacruz.pt
tlf.: 291 520 100

Praça Dr. João Abel de Freitas
9100-157 Santa Cruz
Ilha da Madeira