

MERCADO MUNICIPAL "A PRAÇA"

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTES			
N.I.P.C. N.º*:		Designação do requerente (coletiva)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.A.E.*:	Tipo de atividade*:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F. N.º*:		Nome que obriga a requerente (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:		Número*:	Emissor*:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Válido até*:			
<input type="text"/>			
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Preenchimento obrigatório			
2. OBJETO DO REQUERIMENTO			
Vem requerer, nos termos legais:			
<input type="checkbox"/> Cartão de operador – <input type="checkbox"/> Emissão / <input type="checkbox"/> 2ª Via do lugar nº. <input type="text"/>			
Nome: <input type="text"/>			

<input type="checkbox"/> Fardas a utilizar pelos operadores no Mercado Municipal, do lugar nº. <input type="text"/> - Toucas: <input type="text"/> unidades (tamanho único) - Polo com estampagem: <input type="text"/> unidades S, <input type="text"/> unidades M, <input type="text"/> unidades L, <input type="text"/> unidades XL - Avental <input type="checkbox"/> preto <input type="checkbox"/> branco com estampagem: <input type="text"/> unidades M, <input type="text"/> unidades L - Pano de cobertura de bancas/tabuleiros com estampagem: <input type="text"/> unidades (3x1,5)
<input type="checkbox"/> Alvará do Direito de Ocupação do Lugar nº <input type="text"/> (exceto na sequência de processo de atribuição por licitação em hasta pública ou adjudicação em concurso público)
<input type="checkbox"/> 2ª via de Alvará de Concessão do lugar nº. <input type="text"/> - <input type="checkbox"/> Por extravio - <input type="checkbox"/> Por se encontrar inutilizado - <input type="checkbox"/> Outro: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pedido de ocupação da Praça Central para a atividade de <input type="text"/> na data <input type="text"/> e com o horário <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Averbamento por alteração da denominação do titular do lugar nº. / equipamento a instalar <input type="text"/> , com a designação <input type="text"/> <input type="text"/> 1º
<input type="checkbox"/> Cedência ou transmissão do lugar nº. <input type="text"/> a <input type="text"/> titular ID <input type="text"/> , NIF <input type="text"/> , residente em <input type="text"/> <input type="text"/> 2º
<input type="checkbox"/> Troca de lugar(es) nº(s) <input type="text"/> com a atividade de <input type="text"/> com <input type="text"/> , titular do direito de ocupação do(s) lugar(es) <input type="text"/> <input type="text"/> , com a atividade <input type="text"/> 3º
<input type="checkbox"/> Mudança de atividade de <input type="text"/> do lugar nº. <input type="text"/> , para a atividade <input type="text"/> 4º
<input type="checkbox"/> Realização de obras de no lugar nº. <input type="text"/> 5º
<input type="checkbox"/> Renúncia voluntária da ocupação do lugar nº. <input type="text"/> , em virtude <input type="text"/> <input type="text"/> 6º
<input type="checkbox"/> Alteração à sociedade (no caso de pessoa coletiva), titular do direito de ocupação do lugar nº. <input type="text"/> como se indica <input type="text"/> <input type="text"/> 7º
<input type="checkbox"/> Comunicação de ausência por férias ou doença (até 30 dias), no lugar nº. <input type="text"/> , no período de <input type="text"/> a <input type="text"/> 8º
.. <input type="checkbox"/> Inscrição de colaboradores – <input type="checkbox"/> Emissão / <input type="checkbox"/> 2ª Via , no lugar nº. <input type="text"/> 9º – Nome: <input type="text"/> , N.I.F. N.º: <input type="text"/> titular do ID Civil nº <input type="text"/> , com a validade até <input type="text"/> , residente em <input type="text"/> <input type="text"/> – Nome: <input type="text"/> , N.I.F. N.º: <input type="text"/> titular do ID Civil nº <input type="text"/> , com a validade até <input type="text"/> , residente em <input type="text"/> <input type="text"/>



<input type="checkbox"/>	Cancelamento de Colaborador do lugar n.º: <input style="width: 80%;" type="text"/>	9º
– Nome: <input style="width: 60%;" type="text"/> , N.I.F. N.º: <input style="width: 30%;" type="text"/>		
titular do ID Civil n.º	, com a validade até	, residente em
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
– Nome: <input style="width: 60%;" type="text"/> , N.I.F. N.º: <input style="width: 30%;" type="text"/>		
titular do ID Civil n.º	, com a validade até	, residente em
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Comunicação de não conformidades à Entidade gestora do Mercado respeitante ao lugar n.º: <input style="width: 80%;" type="text"/>	10º
<input type="checkbox"/>	Outro: <input style="width: 90%;" type="text"/>	

3. DOCUMENTAÇÃO

<input type="checkbox"/>	Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal
<input type="checkbox"/>	Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente
1º <input type="checkbox"/>	Cópia da certidão permanente da CRC
2º <input type="checkbox"/>	Cópia certidão de óbito do titular ou documento comprovativo de invalidez e/ou redução a menos de 50% de capacidade física e documento comprovativo de casamento ou união de facto
3º <input type="checkbox"/>	Alvarás de ocupação dos lugares, documento de concordância do titular da banca a permutar e cartões associados
4º <input type="checkbox"/>	Cópia da certidão permanente da CRC
5º <input type="checkbox"/>	Documento a especificar as obras que vai efetuar (Memória descritiva e justificativa e desenhos/fotografias)
6º <input type="checkbox"/>	Alvará do direito de ocupação e cartões associados
7º <input type="checkbox"/>	Cópia da certidão permanente da CRC
8º <input type="checkbox"/>	Documento mapa de férias e/ou comprovativo da doença
9º <input type="checkbox"/>	Documento de identificação civil, número de identificação fiscal e morada dos colaboradores
10º <input type="checkbox"/>	Ficha de não conformidades à Entidade gestora do Mercado – Modelo do Manual de Boas Práticas
<input type="checkbox"/>	Outro(s): <input style="width: 90%;" type="text"/>

4. ENTREGA

Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O Requerente,
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo NÃO conforme
--	---

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

DESPACHO	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Guia n.º:	Data:	O funcionário,

