Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vizela

Nome / Entidade _____

Contribuinte n.º _____ BI/CC n.º _____ Data Validade _____

Representada por 1) _____

Morada _____ Código Postal _____ - _____ - _____

Telefone _____ Fax _____ Correio Eletrónico _____

☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.a, ao abrigo do disposto no Regulamento do Mercado Municipal de Vizela:

- ☐ Atribuição de espaço de venda
- ☐ Transmissão do direito de ocupação do espaço de venda
- ☐ Transmissão do direito de ocupação do espaço de venda por morte do titular
- ☐ Renúncia de espaço de venda
- ☐ Ocupação Ocasional
- ☐ Ausência para realização de outra feira, férias
- ☐ Ausência por motivo de doença / doença prolongada
- ☐ Atualização de cadastro
- ☐ Interrupção de atividade
- ☐ Alteração de atividade
- ☐ Inscrição / identificação de colaboradores e empregados
- ☐ Pedido de planta de espaço de venda

Produtos a vender: _____

Espaço de venda n.º: _____

ELEMENTOS OBRIGATÓRIOS A ANEXAR:

SE O REQUERENTE É UMA PESSOA COLETIVA:

- ☐ 1. Certidão da conservatória do registo comercial emitida há menos de um (1) ano ou código de acesso à certidão permanente

Atribuição de espaço de venda

- ☐ 1. Título de exercício de atividade emitido pela DGAE, de acordo com a legislação em vigor
- ☐ 2. Certidão emitida pelo Município de Vizela a comprovar a inexistência de dívidas
- ☐ 3. Declaração de Início de atividade
- ☐ 4. Certidão permanente atualizada da Conservatória do Registo Comercial

Transmissão do direito de ocupação do espaço de venda: por invalidez / aposentação / para sociedade / para um dos sócios / dissolução de sociedade

- ☐ 1. Declaração de aceitação de transferência de lugar
- ☐ 2. Documentos comprovativos do requisito

Transmissão do direito de ocupação do espaço de venda por morte do titular

- ☐ 1. Certidão de óbito
- ☐ Documentos comprovativos da legitimidade do requerente

Renúncia de espaço de venda

- ☐ 1. Declaração de desistência / renúncia

Ocupação Ocasional

- ☐ 1. Título de exercício de atividades emitido pela DGAE, de acordo com a legislação em vigor

Ausência para realização de outro mercado, férias

- ☐ 1. Documentos que justifiquem o motivo da ausência

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

(1) Se representante deverá juntar documento habilitante ou reconhecer a qualidade e poderes para representar.

Ausência por motivo de doença / doença prolongada

- ☐ 1. Atestado médico a justificar o motivo e com previsão do período de ausência / declaração de internamento (entregar no prazo de 5 dias úteis)
- ☐ 2. No caso de ausência por doença prolongada solicito suspensão pagamento pelo seguinte período: _____

Atualização de cadastro

- ☐ 1. Documentos comprovativos do requisito

Interrupção da atividade

- ☐ 1. Documentos que justifiquem o motivo da ausência

Alteração de atividade

- ☐ 1. Declaração de alteração de início de atividade

Inscrição / identificação de colaboradores e empregados

- ☐ 1. Apresentação do comprovativo de inscrição dos trabalhadores na segurança social / comprovativo de cumprimento das obrigações fiscais.
- ☐ 2. Cópia dos respetivos contratos de trabalho

Pedido de planta de localização do lugar de venda

- ☐ 1. Identificação do lugar de venda

TOMA CONHECIMENTO

Informação e acesso ao tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD (EU) 2016/679)
A Câmara Municipal de Vizela, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos, informa o seguinte:

Identificação e contactos
Responsável pelo Tratamento dos Dados: Câmara de Municipal Vizela - Praça do Município, N.º 522, 4815-013 Vizela - Telefone: 253489630 - Email: **geral@cm-vizela.pt**
Encarregado de Proteção de Dados: Praça do Município, N.º 522 4815-013 Vizela - Telefone: 253489630 - Email: **dpo@cm-vizela.pt**

O tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos e expressamente concedidos no presente requerimento.
Os dados pessoais são identificados claramente no presente requerimento.
Pode exercer o direito de acesso aos dados pessoais, designadamente: direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento dos dados, à limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e decisões individuais automatizadas, apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados e de ser informado em caso de violação dos dados.
Só com o seu consentimento partilhamos com terceiros os seus dados pessoais ou no estrito cumprimento das obrigações legais ou no exercício de funções de interesse público/autoridade pública.
Salvo indicação em contrário ou por motivos legais, os dados recolhidos apenas são conservados pelo período estritamente necessário à prossecução das finalidades do tratamento.
O titular dos dados tem o direito de retirar o seu consentimento a qualquer momento. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Proteção de Dados da Câmara Municipal de Vizela, consulte o nosso site em http://www.cm-vizela.pt/politica-privacidade ou no Balcão Único.

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento

O Requerente

Data _____

_____

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

(1) Se representante deverá juntar documento habilitante ou reconhecer a qualidade e poderes para representar.