

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:

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Concessão de lugar de venda | ☐ Interrupção da atividade / adiamento do início da atividade | ☐ Inscrição / identificação de colaboradores e empregados |
| ☐ Renúncia de lugar de venda | ☐ Ausência para realização de outro mercado, férias | ☐ Execução de obras e benfeitorias |
| ☐ Cedência de licença de ocupação | ☐ Ausência por motivo de doença / doença prolongada | ☐ Colocação de toldos, reclamos, anúncios e outros dispositivos análogos |
| ☐ Transmissão por morte | ☐ Atualização de cadastro | ☐ Plantas de lugar de venda |
| ☐ Permuta de lugar de venda | | |

Produtos a vender: _____

Lugar de venda n.º: _____

ELEMENTOS OBRIGATÓRIOS A ANEXAR:

SE O REQUERENTE É UMA PESSOA SINGULAR:

- ☐ 1. Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade
- ☐ 2. Cartão de Contribuinte de Pessoa Singular

SE O REQUERENTE É UMA PESSOA COLETIVA:

- ☐ 1. Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade do representante legal
- ☐ 2. Cartão de Contribuinte de Pessoa Coletiva
- ☐ 3. Certidão da conservatória do registo comercial emitida há menos de um (1) ano ou código de acesso à certidão permanente

CONCESSÃO DE LUGAR 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

RENÚNCIA DE LUGAR DE VENDA

- ☐ 1. Declaração de desistência

CEDÊNCIA DE LICENÇA DE OCUPAÇÃO POR: INVALIDEZ / REDUÇÃO A MENOS DE 50% DA CAPACIDADE FÍSICA NORMAL / DE PESSOA COLETIVA / APOSENTAÇÃO / PARA SOCIEDADE / DISSOLUÇÃO DE SOCIEDADE

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

TRANSMISSÃO POR MORTE

- ☐ 1. Certidão de óbito
- ☐ 2. Documentos comprovativos da qualidade que invocam (cônjuge sobrevivente / pessoa que tenha vivido em economia comum / descendentes)

PERMUTA DE LUGAR DE VENDA

- ☐ 1. Declaração de anuência de permuta dos dois ocupantes envolvidos

INTERRUPÇÃO DA ATIVIDADE / ADIAMENTO DO INÍCIO DA ATIVIDADE

- ☐ 1. Documentos que justifiquem o motivo da interrupção / adiamento do início da atividade

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

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

Ausência para realização de outro mercado, férias

- ☐ 1. Documentos que justifiquem o motivo da ausência

Ausência por motivo de doença / doença prolongada

- ☐ 1. Atestado médico a justificar o motivo e com previsão do período de ausência / declaração de internamento

Alteração de atividade

- ☐ 1. Alteração da declaração de início de atividade

Atualização de cadastro

- ☐ 1. Documentos comprovativos do requisito

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

Execução de obra e benfeitorias

- ☐ 1. Planta de localização do lugar de venda
- ☐ 2. Memória descritiva e justificativa com a indicação dos sistemas construtivos, materiais de acabamento (referência, dimensões, cores)
- ☐ 3. Calendarização da execução da obra
- ☐ 4. Fotografias
- ☐ 5. Outros exigidos por legislação específica

Colocação de toldos, reclamos, anúncios e outros dispositivos análogos

- ☐ 1. Planta de localização do lugar de venda
- ☐ 2. Memória descritiva e justificativa com a indicação dos sistemas construtivos, materiais de acabamento (referência, dimensões, cores)
- ☐ 3. Calendarização da execução da obra
- ☐ 4. Fotografias
- ☐ 5. Outros exigidos por legislação específica

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.