

NIPG: _____ Registo Nº: _____

Exmo. Senhor**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome: _____
Estado civil: _____ Profissão: _____ NIF: _____
BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/_____
Morada: _____
Código postal: _____ - _____ Localidade: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
 Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Informação adicional:

Tipo de Contribuinte: _____ (Singular, Pessoa Coletiva ou Empresário em nome Individual)

Cartão de Feirante nº _____ Atividade: _____

Vem, por este meio, requerer:

- | | | | |
|--|--|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Um Lugar na Feira: | <input type="checkbox"/> Semanal | <input type="checkbox"/> Revenda | <input type="checkbox"/> Peludos |
| <input type="checkbox"/> Um Lugar no Mercado Municipal | | | |
| <input type="checkbox"/> 2ª Via do Cartão de Feirante: | (apenas para a Feira Semanal e/ou Revenda) | | |
| <input type="checkbox"/> Desistência do Lugar na Feira: | <input type="checkbox"/> Semanal | <input type="checkbox"/> Revenda | <input type="checkbox"/> Peludos |

Motivo: _____

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados do presente documento correspondem à verdade.

Dou o meu consentimento expresse [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, _____ de _____ de _____