

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: _____

Requer a V. Ex.^a a concessão de **LICENÇA PARA O EXERCÍCIO DE VENDA AMBULANTE EM ZONAS BALNEARES:**

- Identificação da zona balnear/praias: _____
- Período de _____ a _____
- Produto proposto para venda (descrever): _____

Observações: _____

Junta para o efeito:

- Código de acesso à Certidão Permanente _____, ou cópia da certidão da Conservatória do Registo Comercial.
- Comprovativo de comunicação prévia do exercício de atividade comercial (DGAE).
- Comprovativo de entrega da declaração de início de atividade ou apresentação do último comprovativo de entrega de IRS.
- Comprovativo de que os produtos alimentares são provenientes de estabelecimentos dotados de sistema de segurança alimentar (HACCP), que poderá ser apenas a implementação de pré-requisitos.
- Registo Criminal.
- Certidão da situação tributária regularizada, pela Autoridade Tributária e Aduaneira.
- Declaração da situação contributiva regularizada perante a Segurança Social.

Toma conhecimento de que a entrega do pedido deverá ser efetuada, no máximo, até 10 dias antes do início da época balnear em questão.

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

Dou o meu consentimento expresso [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 _____

ANEXO I – EXERCÍCIO DE VENDA AMBULANTE EM ZONAS BALNEARES:**Declaração**

_____, titular do cartão de cidadão nº _____, válido até ____/____/_____ residente _____
_____ declara, sob compromisso de honra:

- a) Face aos riscos inerentes à pandemia COVID-19, que se obriga a cumprir todas as normas sanitárias e de funcionamento decretadas pelo Governo, especialmente as previstas no Decreto-Lei n.º 35-A/2021, de 18 de maio, bem como as orientações da Direção-Geral da Saúde, concretamente as regras de higienização e de distanciamento social, entre outras que lhe sejam aplicáveis;
- b) Não afetar nem comprometer a compatibilização dos usos da praia;
- c) Manter a praia limpa;
- d) Cumprir e fazer cumprir, escrupulosamente, as normas estabelecidas no EDITAL DE PRAIA e na legislação em vigor.

Data ____/____/_____

Assinatura _____