EDITAL Nº 4/2019

--------- **Quirino Manuel Mesquita de Jesus, Vereador da Câmara Municipal de Espinho, com competências delegadas:** ----------

Faz público que, Laurinda Tomásia Silva Alves, vem requerer a transmissão de titularidade do direito de ocupação dos espaços de venda F_12;F_13;F_14; do Mercado diário, para o seu marido Joaquim Gil Alves Oliveira, evocando como motivos para a pretensão a cessação da atividade comercial. ----------

------- Assim, são por este meio informadas todas as pessoas que pretendam reclamar contra esta transmissão para Joaquim Gil Alves Oliveira, deverão fazê-lo no prazo de quinze dias, a contar da data da afixação deste Edital, após o que não o fazendo, será a pretensão deferida.----------

--------- E para constar se passou este e outros de igual teor que vão ser afixados nos lugares de estilo. -----

--------- Espinho, 28 de FEVEREIRO de 2019. ----------

O Vereador da Câmara Municipal,

Quirino M. de Jesus
Assinatura Digital Qualificada

Município de Espinho | Praça Dr. José Oliveira Salvador | Apartado 700 | 4501-901 Espinho
Tel: (+351) 22 733 58 00 | Fax: (+351) 22 733 58 52 | Email to: geral@cm-espinho.pt

ER-0089/2015

CERTIDÃO

--------- Certifico que hoje afixei no átrio dos Paços do Município um Edital cujo teor era igual ao deste. --------

--------- E por ser verdade, passei a presente que assino. ----------

--------- Espinho, 28 de FEVEREIRO de 2019. ----------

O Responsável pela afixação,

Município de Espinho | Praça Dr. José Oliveira Salvador | Apartado 700 | 4501-901 Espinho
Tel: (+351) 22 733 58 00 | Fax: (+351) 22 733 58 52 | Email to: geral@cm-espinho.pt

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
AENOR ER Empresa Certificada ER-0089/2015

2019,EXP,I,EQ,4

NIPG: [redacted] Registo Nº: _____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Espinho

Identificação do Requerente:

Nome: Lourinda Tomásia Silva Oliveira Alves
Estado civil: Casada Profissão: _____ NIF: 175593698
BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até __/__/____
Código de Cliente n.º: 897 Código Local n.º: 897
Morada: Rua das Pedrinhas Brancas nº 124
Código postal: 4410 - 127 Localidade: S. Félix Marinha
Tel.: 933323656 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)

Vem, por este meio, requerer o **averbamento do espaço de venda** da/o:

☐ **Feira** (Sector_____; Canteiro_____; Lugar_____)

☒ **Mercado** (Loja—; Banca—; Espaço de Venda F_12; F_13; F_14

☒ **Do atual proprietário:**
Nome: Lourinda Tomásia Silva Oliveira Alves
NIF: 175593698 Em virtude de: Cessação da atividade

☒ **Para o novo proprietário:**
Nome: Joaquim Gil Alves Oliveira
NIF: 176284842 Em virtude de: Sua esposa Lourinda Tomásia, que vende no mercado há 13 anos ter cessado atividade e Joaquim Gil Alves, pretender manter o negócio na família.

Anexar, consoante o motivo:
- Fotocópia da Escritura / documento comprovativo de dissolução da sociedade/acordo escrito entre os sócios;
- Atestado de invalidez ou incapacidade física relevante;
- Documento comprovativo de aposentação;
- Certidão de óbito do titular.

Informação sobre o tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados [RGPD – Regulamento (EU) 2016/679]
De acordo com o RGPD, o Município enquanto responsável pelo tratamento informa que a finalidade do tratamento dos dados pessoais recolhidos é a expressa no presente formulário.

Município de Espinho | Praça Dr. José Oliveira Salvador | Apartado 700 | 4501-901 Espinho
Tel: (+351) 22 733 58 00 | Fax: (+351) 22 733 58 52 | Email to: geral@cm-espinho.pt

2019,EXP,I,EQ,4

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

Espinho, 26 de fevereiro de 2019

Laurinda Tomásia da Silva Oliveira Alves

Município de Espinho | Praça Dr. José Oliveira Salvador | Apartado 700 | 4501-901 Espinho
Tel: (+351) 22 733 58 00 | Fax: (+351) 22 733 58 52 | Email to: geral@cm-espinho.pt

AT autoridade tributária e aduaneira

DECLARAÇÃO DE CESSAÇÃO DE ATIVIDADE

2019.EXP.I.EQ4

01 ÁREA DA SEDE OU DIREÇÃO EFETIVA, ESTABELECIMENTO ESTÁVEL OU DOMICÍLIO

Concelho: Vila Nova de Gaia 2 — 3204

02 NIF (NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL)

Atribuído pelo Ministério das Finanças ou Ministério da Justiça → 1 217593698

Não residentes (atribuído pelo país de origem na UE/EEE)

Prefixo 3 — 4

03 NOME COMPLETO DO SUJEITO PASSIVO, SEDE OU DIREÇÃO EFETIVA, LOCAL DO ESTABELECIMENTO ESTÁVEL OU DOMICÍLIO

Nome: Laurinda Tomásia da Silva Oliveira Alves

Rua, Praça, Avenida, Lugar, etc. | Número | Andar, sala, etc.

Localidade | Freguesia | Telefone | *E-mail*

Concelho | Código postal ____ - ___ | País | Território ou Região

04 REPRESENTANTE EM TERRITÓRIO NACIONAL – ART. 19.º DA LGT

NIF 1 | Nome

Rua, Praça, Avenida, Lugar, etc. | Número | Andar, sala, etc.

Localidade | Freguesia | Telefone | *E-mail*

Concelho | Código postal ____ - ___

Declaro aceitar a representação: _____ (Assinatura do representante) | Data de início da relação 2 ANO MÊS DIA

05 IVA — DATA DA CESSAÇÃO

1 2017 12 31 (ANO MÊS DIA)

06 IVA — MOTIVOS DA CESSAÇÃO SEGUNDO O N.º 1 DO ART. 34.º DO CIVA

Alínea *a*) 1 | Alínea *b*) X 2 | Alínea *c*) 3 | Alínea *d*) 4

07 IRS — DATA DA CESSAÇÃO

1 2017 12 31 (ANO MÊS DIA)

08 IRS — MOTIVOS DA CESSAÇÃO SEGUNDO O ART. 114.º DO CIRS

N.º 1: Alínea *a*) X 1 | Alínea *b*) 2 | Alínea *c*) 3 | Alínea *d*) 4 | Alínea *e*) 5

N.º 2: 6

09 IRC — DATA DA CESSAÇÃO

1 (ANO MÊS DIA)

10 IRC — MOTIVOS DA CESSAÇÃO SEGUNDO O N.º 5 DO ART. 8.º DO CIRC

RESIDENTES: Encerramento da liquidação 1 | Fusão/cisão 2 | Mudança de residência para o estrangeiro 3 | Outros 4

NÃO RESIDENTES: Cessação de atividade do estabelecimento estável 5 | Fim de obtenção de rendimentos 6

11 IVA — NO CASO DE CESSAÇÃO POR FORÇA DAS ALÍNEAS *C*) OU *D*) DO N.º 1 DO ART. 34.º DO CIVA, INDICAR, RELATIVAMENTE AO CESSIONÁRIO DO ESTABELECIMENTO

NIF 1 | Nome

12 IRC — NO CASO DE CESSAÇÃO POR FUSÃO OU CISÃO INDICAR O(S) NÚMERO(S) DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL DA(S) ENTIDADE(S) BENEFICIÁRIA(S)

NIF 1 | Nome | 1 ANO MÊS DIA

NIF 2 | Nome | 2 ANO MÊS DIA

NIF 3 | Nome | 3 ANO MÊS DIA

30 A PRESENTE DECLARAÇÃO CORRESPONDE À VERDADE E NÃO OMITE QUALQUER INFORMAÇÃO PEDIDA

Local e data: Vila Nova de Gaia — 2018 01 04 (ANO MÊS DIA)

(Vinheta do Técnico Oficial de Contas)

Nome e assinatura do Técnico Oficial de Contas

Nome: _____

Assinatura: _____

Assinatura do sujeito passivo ou do seu representante legal: Laurinda Tomásia S. O. Alves

Número de identificação fiscal do representante legal 1

31 AUTENTICAÇÃO DA DECLARAÇÃO

Código do Serviço de Finanças 1

Data de receção ..... 2 2018 01 05 (ANO MÊS DIA)

007.8 / 1 / SERVIÇO DE FINANÇAS DE ESPINHO (Carimbo)

N.º de entrada

Ano de entrada em vigor: 2013

Modelo n.º 1955 (Exclusivo da INCM, S. A.) INCM — Preço: € 0,00

5 601147 070038