



(a preencher pelos serviços da Junta da Freguesia)

Registo de Entrada: _____

Data: ____/____/____ Recebido por: _____

Ex.mo Sr. Presidente da Junta de Freguesia do Bonfim

LICENÇA DE VENDA AMBULANTE

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal			
Nº Identificação Fiscal		Nº Identificação Civil		Válido até	/ /
Telefone		Telemóvel		Fax	
Email					
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE

Nome					
Nº Identificação Fiscal		Nº Identificação Civil		Válido até	/ /
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	_____

PEDIDO

Ao abrigo do estipulado na Parte E do Código Regulamentar do Município do Porto, vem requerer a V. Exa. autorização para a atribuição do título de ocupação de espaço público para a Venda Ambulante da seguinte atividade, nos termos abaixo especificados:

<input type="checkbox"/> Gelados	<input type="checkbox"/> Lotarias
<input type="checkbox"/> Castanhas	<input type="checkbox"/> Pipocas, Algodão Doce e Balões
<input type="checkbox"/> Outras:	

<input type="checkbox"/> Caráter Permanente	<input type="checkbox"/> Caráter Temporário
---	---

LOCAIS	N.º DE LUGARES

É candidato a lugares de outras Juntas de Freguesia?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
--	------------------------------	------------------------------

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS
O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que ao seu processo.
<input type="checkbox"/> Título de exercício de atividade ou cartão de vendedor ambulante emitido pela DGAE e/ou cartão de vendedor ambulante válido emitido pela Polícia Municipal do Porto.
<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidade civil.
<input type="checkbox"/> Declaração de IRS e respetivo Anexo B ou Declaração de Início de Atividade para efeitos de IVA/IRC.
<input type="checkbox"/> Comprovativo de regularização das obrigações tributárias e contributivas.
<input type="checkbox"/> Outro(s) que pretenda apresentar: _____

ENTREGA
<input type="checkbox"/> Tomei conhecimento e tenho consciência de que, de acordo com o ponto 6 do Anexo III – “Regras de Sorteio”, o vencedor a quem seja atribuído um lugar não pode entrar no sorteio para outros lugares a que se tenha candidatado.

PEDE DEFERIMENTO	
Assinatura _____	Data ____ / ____ / ____

O funcionário da Junta de Freguesia procede à verificação do processo, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

OBSERVAÇÕES	
O Funcionário _____	Data ____ / ____ / ____