



# Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

**Administrativo e Financeiro**  
*administration and finance*

[www.famalicao.pt](http://www.famalicao.pt)  
[camaramunicipal@famalicao.pt](mailto:camaramunicipal@famalicao.pt)

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO  
Praça Álvaro Marques  
4764-502 V.N. de Famalicão  
tel. +351 252 320 900  
NIF 506 663 264

## Ocupação de Espaço/Via Público

**Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão**

### Identificação do/a requerente

Nome: \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

### Identificação do/a representante

Nome: \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### Objeto do Requerimento

Solicita-se a V. Exa., que se digne autorizar a ocupação da via pública/espço público, em: \_\_\_\_\_  
C. Postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_  
deste concelho, nos dias \_\_\_\_\_ para venda \_\_\_\_\_ em:  
Banca Máquina Veículo Ligeiro Reboque/Semirreboque/Roulotte  
Outros \_\_\_\_\_  
Área de ocupação (largura x comprimento) \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>, no seguinte horário \_\_\_\_\_  
Por motivo de: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

### Documentos em anexo

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão Fotocópia Cartão de Contribuinte  
Início atividade Comprovativo da DGAE  
Planta de Localização (sujeito a alteração por parte desta Câmara Municipal)  
Outros \_\_\_\_\_

**Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.**

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Taxa paga pela guia \_\_\_\_\_

O/A Trabalhador/a \_\_\_\_\_