



## Ocupação de Espaço Público Antoninas 2022

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

### Identificação do/a requerente

Nome: \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ 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

### Pedido

Vem requerer a V. Exa. a emissão de licença de ocupação de espaço público/via pública:

1. **Para serviços de restauração e bebidas de carácter não sedentário** com a instalação de:  
Roulotte \_\_\_\_\_ Tenda \_\_\_\_\_ Semi-reboques \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Quant. \_\_\_\_\_  
Máquinas \_\_\_\_\_ Quant. (discriminar máquina de pipocas, máquina de algodão, etc....)

Outros: \_\_\_\_\_

para a venda de: \_\_\_\_\_

no período de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Área de ocupação (largura x comprimento): \_\_\_\_\_

Potência elétrica necessária a contratar na ERedes: \_\_\_\_\_

Pretende instalar Esplanada? Sim Área: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> N.º Mesas \_\_\_\_\_  
Não

Grelhador? Sim Área: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Não



**Documentos Gerais:**

Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão (apresentação presencial; no caso de pedido à distância, anexar fotocópia)

Fotocópia do Cartão de Contribuinte (apresentação presencial; ou no caso de pedido à distância, anexar fotocópia. Aplicável apenas no caso de bilhete de identidade)

Comprovativo de Início de Atividade

Comprovativo de Certidão permanente

Declaração de representação (se aplicável)

**Restauração e bebidas de carácter não sedentário:**

Comprovativo HACCP\*

Comprovativo da DGAE\*\*

Termo de Responsabilidade de Equipamento(s)

Seguro de Acidentes Pessoais

Seguro de Responsabilidade Civil

Certidão de inexistência de dívidas à Segurança Social

Certidão de inexistência de dívidas às Finanças

Comprovativo de Mera Comunicação Prévia para restauração e bebidas de carácter não sedentário para a área do Município de Vila Nova de Famalicão

Outros: \_\_\_\_\_

**Comércio a retalho/outros:**

Comprovativo da DGAE\*\*

Comprovativo de mera comunicação prévia para restauração e bebidas de carácter não sedentário para a área do Município de Vila Nova de Famalicão

**Recintos itinerante e improvisados:**

Certidão de inexistência de dívidas às Finanças

Certidão de inexistência de dívidas à Segurança Social

Seguro de Acidentes Pessoais

Seguro de Responsabilidade Civil

Termos de Responsabilidade de Equipamento(s)

Outros: \_\_\_\_\_

Documentos em falta

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:

---

---

---

Toma conhecimento

O Município de Vila Nova de Famalicão utiliza os dados pessoais constantes neste requerimento para tratar e responder ao pedido. Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em [www.famalicao.pt/politica de privacidade](http://www.famalicao.pt/politica-de-privacidade) ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico [dpo@famalicao.pt](mailto:dpo@famalicao.pt).

Autorizo

Não autorizo

o Município a tratar os dados pessoais constantes neste requerimento, nos termos do disposto na alínea a) dos artigos 6.º e 7.º do RGPD, para envio de inquéritos destinados à avaliação de satisfação.

Declaro, nos termos do n.º 2 do artigo 5.º da Lei n.º 7/2007, de 5 de fevereiro, que a disponibilização da cópia do documento de identificação que me foi solicitada no âmbito do presente procedimento tem o meu consentimento.

Pede deferimento.

Assinatura

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_