

DATA	REQUERIMENTO	PROCESSO

FESTAS DE SÃO BENTO

Exmo. Sr. Presidente
da Comissão de Festas de São Bento

REQUERENTE

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____

N.º Identificação Fiscal _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Código da Certidão Comercial Permanente _____

CAE da Atividade _____

Não autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para os contactos identificado neste requerimento.

Na qualidade Proprietário Usufrutuário Locatário Superficiário Outro

REPRESENTANTE

Nome _____

Nº Identificação Fiscal _____ Nº Identificação Civil _____ Válido até _____

Na qualidade Mandatário Sócio-Gerente Administrador Outro _____

CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais que constam da presente ficha de candidatura nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento (EU) 2016/679, de 27 de abril de 2016), durante o período de conservação necessário ao cumprimento das obrigações municipais e/ou legais, sendo os mesmos confidenciais e utilizados única e exclusivamente para o fim a que se destinam.

PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. a instalação de estrutura:

Designação: _____

Dimensões da Estrutura (m): Frente _____ Profundidade _____ Altura _____

Área pretendida (m²) _____ Localização (pretendida) _____

Produtos Comercializados _____

Esplanada: Não Sim Número de mesas _____

Estruturas adicionais: (ex. carrinha de frio / autocaravana / carrinha dormitório / reboque / atrelado de transporte)

Designação: _____ Local: _____

Dimensões da Estrutura (m): Frente _____ Profundidade _____ Altura _____

Designação: _____ Local: _____

Dimensões da Estrutura (m): Frente _____ Profundidade _____ Altura _____

Designação: _____ Local: _____

Dimensões da Estrutura (m): Frente _____ Profundidade _____ Altura _____

Nota: Referir todas as estruturas e referentes locais (Fábrica de Santo Thyrsó ou junto ao equipamento)

FESTAS DE SÃO BENTO

NECESSIDADES

Elétricas:

Monofásico: 15 A (3.3 Kw) 30 A (6.6 Kw)

Locais: _____

Trifásico: 15 A (9.9 Kw) 30 A (19.8 Kw) 45 A (29.7 Kw)

Locais: _____

Outro: _____

Locais: _____

Água:

Locais: _____

Dispõe de depósito? Não Sim Locais: _____

Esgoto/Saneamento:

Locais: _____

Outro:

Designação: _____

Locais: _____

OUTROS DADOS RELEVANTES

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

Cópia do CC (frente e verso)

Fotografia do/s equipamento/s

Submissão de Mera Comunicação Prévia (em caso de manipulação de alimentos e/ou bebidas)

PEDE DEFERIMENTO,

Santo Tirso, _____