



**Município de Cadaval**  
**Câmara Municipal**  
**Divisão de Desenvolvimento Estratégico**

**Ocupação de Lugares de venda no Campo da Feira**

Decreto-Lei n.º 10/2015, de 16 de janeiro  
Regulamento de Feiras e Venda Ambulante do Município do Cadaval

A preencher pelo requerente

**Exmº Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal de CADAVAL**

**DADOS DO REQUERENTE**

Nome completo / designação: \_\_\_\_\_,  
Domicílio fiscal \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
, freguesia \_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_  
telefone fixo nº \_\_\_\_\_, telemóvel \_\_\_\_\_ endereço electrónico \_\_\_\_\_  
-contribuinte fiscal nº \_\_\_\_\_, portador do B.I./ Cartão Único nº \_\_\_\_\_,  
Valido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_,  
Comercializando produtos de \_\_\_\_\_ e portador do Cartão de Feirante n.º \_\_\_\_\_  
Valido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**VEM REQUERER A V. Exa.**

- Participação no próximo Sorteio para atribuição de lugares de venda no Campo da Feira, com \_\_\_\_\_ m2 ;  
 Cancelamento do lugar nº \_\_\_\_\_ ;  
 Transmissão do lugar nº \_\_\_\_\_ ;  
Motivo : \_\_\_\_\_

**DADOS DA PESSOA A QUEM QUER TRANSMITIR O LUGAR**

Nome completo / designação: \_\_\_\_\_,  
Domicílio fiscal \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
, freguesia \_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_  
telefone fixo nº \_\_\_\_\_, telemóvel \_\_\_\_\_ endereço electrónico \_\_\_\_\_  
-contribuinte fiscal nº \_\_\_\_\_, portador do B.I./ Cartão Único nº \_\_\_\_\_,  
Valido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, comercializando  
produtos de \_\_\_\_\_ e portador do Cartão de Feirante n.º \_\_\_\_\_ Valido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Cadaval, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O requerente

A preencher pelos serviços

Conferi a assinatura pelo B.I./C.C. n.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o Trabalhador \_\_\_\_\_

A preencher pelos serviços

### DESPACHO

O Presidente

DEFERIDO Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(\*) No uso da competência delegada

A preencher pelos serviços

### PAGAMENTO

GUIA N.º \_\_\_\_\_ TAXA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ o Trabalhador \_\_\_\_\_

Emissão de Cartão n.º \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ o Trabalhador \_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS

- Título de exercício da atividade nos termos do Decreto- Lei 10/2015;
- Exibição do Cartão do Cidadão
- Início da Atividade com o CAE correspondente à atividade

PARA TRANSMISSÃO DE LUGAR ANEXAR AINDA:

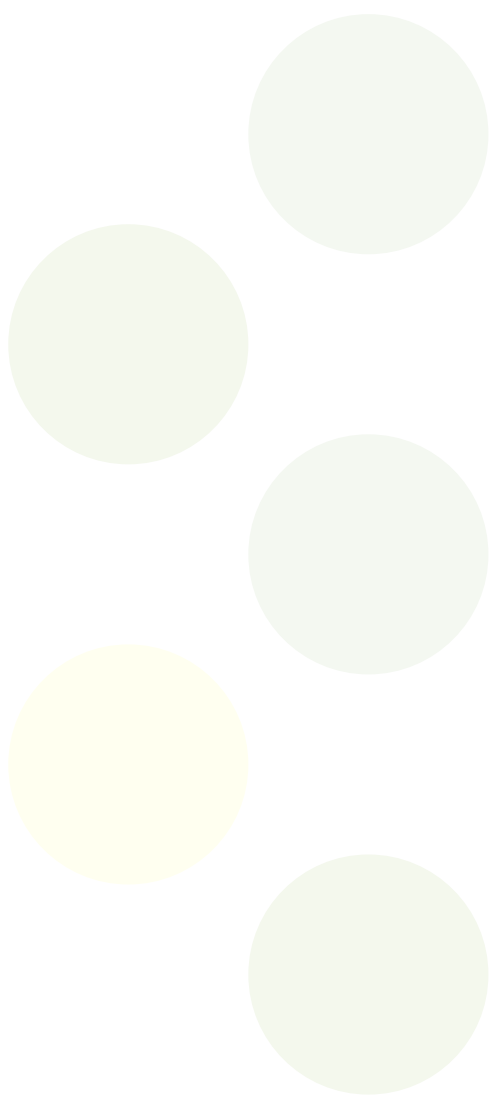
- Documento justificativo.

### Informação sobre o tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679)

Em conformidade com o RGPD, o Município do Cadaval, enquanto responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais, informa que a finalidade do tratamento dos dados recolhidos é a expressa no presente requerimento. Todo o Munícipe pode exercer os seus direitos, nomeadamente: Direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento (somente em determinadas situações), de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição, de ser informado em caso de violações de segurança.

Para exercer os seus direitos pode contactar, através do e-mail: [dadospessoais.epd@cm-cadaval.pt](mailto:dadospessoais.epd@cm-cadaval.pt)

[www.cm-cadaval.pt](http://www.cm-cadaval.pt)



[www.cm-cadaval.pt](http://www.cm-cadaval.pt)