

**Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

**DO REQUERENTE**

Nome \* (1) \_\_\_\_\_  
Morada \* \_\_\_\_\_  
Freguesia \* \_\_\_\_\_  
Cód. Postal \* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
NIF \* \_\_\_\_\_ NIC/BI \* \_\_\_\_\_ Válido até \* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Telefone \* \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Na qualidade de (2): \_\_\_\_\_

*Preencha de forma legível e sem abreviaturas.\* - preenchimento obrigatório*

*(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) Assinalar com X a opção pretendida.*

**DO PEDIDO**

Vem requerer a V. Ex<sup>a</sup>., que seja concedida licença para atividade de venda “saco às costas” na Praia da Rocha Baixinha e Praia da Rocha Baixinha Nascente, para a comercialização de sumo de laranja natural no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DOS ANEXOS**

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

- Seguro de responsabilidade civil e acidentes pessoais
- Comprovativo de comunicação prévia do exercício de atividade comercial
- Comprovativo de entrega da declaração Mod. 3 de IRS mais recente
- Comprovativo de que os produtos alimentares são provenientes de estabelecimento dotado de sistema de segurança alimentar (HACCP), que poderá ser apenas a implementação de pré-requisitos
- Registo criminal
- Certidão de não dívida à Segurança Social
- Certidão de não dívida à Autoridade Tributária
- Declaração da Capitania a atestar ausência de registo de má-conduta nos 2 últimos anos
- Documentação comprovativa de títulos anteriores

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

**PROTEÇÃO DE DADOS**

- Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário
- Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Requerente

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

**A preencher pelos serviços**

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário