



REQUERIMENTO ATIVIDADE DE COMÉRCIO A RETALHO OU RESTAURAÇÃO E BEBIDAS NÃO SEDENTÁRIA FESTA DO SENHOR SANTO CRISTO DOS MILAGRES

Presidente da Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente				NIF/NIPC (*)			
Nome/Designação	o (*)						
N.º Identificação	civil	Tipo: 🔲 BI	СС	Passporte	Validade	/	/
Autoriza a notifica	ıção através dos s	seguintes contactos:			_		
E-mail							
Morada (*)							
Código Postal (*)							
Freguesia							
Telefone		Telemóvel		Fa	x		
(*) Preenchimento ob	rigatório						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	=	para exercício de at enhor Santo Cristo dos	Milagre		talho ou resta	uração e b	ebidas não
Dimensões (comp	_	x	Ш,		Área total		 m²
Caracterização/fir							''''
Junta, para o efeit	o, os seguintes do	ocumentos:					
Termos de res	ponsabilidade;	va com elementos fot e atividade (aplicável	_		ır/empresário	em nome	individual)
Cópia da certi	dão permanente	do registo comercial (aplicáve	no caso de pess	oa coletiva);		
Declaração de	Implementação	do Sistema de Segura	nça Alim	entar (HACCP) (se	e aplicável);		
Requerimento	-	Venda de Bebidas e A	limentos	da Câmara Mun	icipal de Ponta	a Delgada -	
Comprovativo	de registo no po	rtal do Regime de Livr	e Acesso	ou Balcão do En	npreendedor.		





REQUERIMENTO ATIVIDADE DE COMÉRCIO A RETALHO OU RESTAURAÇÃO E BEBIDAS NÃO SEDENTÁRIA FESTA DO SENHOR SANTO CRISTO DOS MILAGRES

Autorizo a recolha dos meus dados pessoais e declaro que tomei conhecimento de que são única e exclusivamente para dar cum-
primento no "Regulamento de Ocupação do Espaço Público, Publicidade e Atividade de Comércio a Retalho e Restauração ou Bebidas Não Sedentária", ou conforme disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais. A Câmara Municipal de Ponta Delgada poderá constituir uma base de dados no formato digital com a informação constante neste documento e compromete-se a não utilizar para outros fins que não o descrito, nem a ceder ou vender a terceiros. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.
Espera deferimento,
/ / Requerente

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,		
contribuinte n.º	, residente em	
freguesia de		
declaro que assumo todas a	s responsabilidades por quaisquer danos que os eq	uipamentos instalados no período da
Festa do Senhor Santo Cristo	o dos Milagres possam vir a causar a terceiros.	
	, de	de
	(assinatura)	

TERMO DE RESPONSABILIDADE DAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS DE SERVIÇO PARTICULAR

(artigo 9.º do Decreto Legislativo Regional n.º 29/2019/A, de 27 novembro)

Promotor / Entidade	e Exploradora				
Nome			NIF		
Endereço		C. Postal			
Telefone	Email				
Identificação da Inst	alação elétrica				
Designação					
Lugar/Pua					
Freguesia					
Concelho					
Eu, acima identificad meu espaço de vend	•	ponsabilidade por qualque	er ocorrência pela instalação elétrica no		
	,,	de	de		
	lacs	inatura)			
	(033	mataraj			