



**Município de Arraiolos**  
**Câmara Municipal**

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

REGISTO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º <input type="text"/>		
Processo n.º <input type="text"/>		
Registado em: <input type="text"/>		
O Funcionário: <input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

**Pedido de Atribuição de Espaço/Stand de Exposição na Iniciativa 23ª Mostra Gastronómica | Feira do Tapete | 15º Festival da Empada**

**Identificação do requerente** (preencher com letra maiúscula)

Nome/Designação <input type="text"/>			
Domicílio/sede <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>		
Localidade <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>		
NIF / NIPC <input type="text"/>	BI / CC <input type="text"/>	Passaporte <input type="text"/>	válido até <input type="text"/>

**Identificação do representante** (preencher com letra maiúscula)

Nome/Designação <input type="text"/>				
Domicílio/sede <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>			
Localidade <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>			
NIF / NIPC <input type="text"/>	BI / CC <input type="text"/>	Passaporte <input type="text"/>	válido até <input type="text"/>	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>

**Meios de notificação ao requerente ou representante**

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:

Domicílio/sede <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>	
Localidade <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>	
Telefone <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>	Email <input type="text"/>

**Pedido**

Vem requerer a V. Exa.

A cedência de espaço para Mostra de Artesanato, Produtos Regionais, integrada na iniciativa **23ª Mostra Gastronómica | Feira do Tapete | 15º Festival da Empada**.

**Caraterização do Artesão** (preencher com letra maiúscula)

Nome a constar no Frontão:

Tipo de trabalho a expor:

Artesão  Empresário em nome individual  Outro Trabalho ao vivo: Sim  Não  Carta de Artesão n.º:

N.º de Stands / Bancas pretendidas:

**Documentos a juntar ao processo** Cópia da Carta de Artesão O Requerente /  O Representante

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O Funcionário:

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

Data

Data

**Gestor do Procedimento:**

Nome			
Local	Câmara Municipal	Horário	09:00H às 17:00H