



**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"/>	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
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 “Mercadinho de Natal”**

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

Nome/Designação

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

NIF / NIPC  BI / CC  Passaporte  válido até

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

Nome/Designação

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

NIF / NIPC  BI / CC  Passaporte  válido até

Na qualidade  Mandatário  Sócio-gerente  Administrador  Outro

**Meios de notificação ao requerente ou representante**

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

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

Telefone  Fax  Email

**Pedido**

**Vem requerer a V. Exa.**

A cedência de espaço para a participação no **Mercadinho de Natal de 2024**, para os seguintes fins de semana ou dias:

1º fim de semana (7 e 8 Dez.) <input type="checkbox"/>	Sábado, 7 de Dezembro <input type="checkbox"/>	Domingo, 8 de Dezembro <input type="checkbox"/>
2º fim de semana (14 e 15 Dez.) <input type="checkbox"/>	Sábado, 14 de Dezembro <input type="checkbox"/>	Domingo, 15 de Dezembro <input type="checkbox"/>

**NOTA:** Assinar com **X** o fim de semana pretendido ou dia(s).

Considerando o limite de espaços disponíveis poderá não ser possível garantir a cedência para os dias ou fins de semana selecionados, pelo que se solicita a indicação de qual o fim de semana/dia(s) pretendido por ordem crescente de preferência, sendo 1 – mais preferido e 2,3,4 – menos preferido.

**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.

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

O Funcionário:

Data Data **Gestor do Procedimento:**

Nome

Local

Câmara Municipal

Horário

09:00H às 17:00H

Atendimento presencial