



Município de Arraiolos
Câmara Municipal

www.cm-arraiolos.pt

REGISTO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º		
Registado em:		
O Funcionário:		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

Pedido de Atribuição de Espaço/Stand de Exposição na Iniciativa 25ª Mostra Gastronómica | Feira do Tapete | 17º Festival da Empada

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 Mostra de Artesanato, Produtos Regionais, integrada na iniciativa **25ª Mostra Gastronómica | Feira do Tapete | 17º 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

Atendimento presencial