



PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA / TRANSMISSÃO / RENÚNCIA DE OCUPAÇÃO DE ESPAÇO DE VENDA

EXMº. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VILA NOVA DE GAIA

Identificação do requerente

Nome *

Nome completo

Contribuinte *

Número de Identificação Fiscal (NIF)
português

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão
de Cidadão

Validade



Data de validade do documento de
identificação

Morada

Rua *

Nº de Polícia

Código Postal *

Freguesia *

Concelho *



Código Postal ou Código de
Endereçamento Postal (CEP)

IM-P01.502 | Rev. 3 | Público

Telefone

Telemóvel

Email

Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado?

Representado Por

Na qualidade de

Indicar a titularidade do direito que lhe
confere legitimidade para iniciar o
procedimento administrativo ou intervir nele

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão

Validade



Data de validade do documento de
identificação

Morada

Rua

Nº de Polícia

Código Postal

Freguesia

Concelho



Código Postal ou Código de
Endereçamento Postal (CEP)

Telefone

Telemóvel

Email

Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado?

Vem requerer a V. Ex.^a. a:

Transmissão do Direito à Ocupação de Espaço de Venda

Incapacidade

Morte

(Preencher em caso de transmissão do direito à ocupação de espaço de venda)

Transferência Temporária de Espaço de Venda

(temporariamente limitada a um período máximo, não renovável, de seis meses)

Por Motivo de:

(Preencher no caso de Transferência de Espaço de venda)

Renúncia de Ocupação de Espaço de Venda

(com antecedência mínima de um mês.)

Na Feira

Canidelo

Afurada

Arcozelo

Quebrantões

Carvalhos

Outros

No Mercado

Afurada

Beira Rio

Futuro Ocupante:

Nome

NIF

Número de Identificação Fiscal (NIF) português

BI/CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão

Validade



Data de validade do documento de identificação

Morada Futuro Ocupante

Rua

Nº de Polícia

Código Postal

Freguesia

Concelho

▼

Código Postal ou Código de Endereçamento Postal (CEP)

Email

Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado?

Documentos a apresentar:

BI e Cartão de Contribuinte / Cartão de Cidadão

Com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, a Câmara de Gaia, enquanto responsável pelo tratamento de dados, assume o compromisso de garantir a segurança e proteção dos dados pessoais, através da adoção de um conjunto de medidas organizativas e técnicas.

Os dados pessoais recolhidos destinam-se única e exclusivamente aos fins a que se destinam, não sendo cedidos a terceiros, salvo nos casos previstos na Lei. Estes dados são retidos pelo período definido pela Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia.

Nos termos da legislação aplicável é garantido aos utilizadores o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para epd@cm-gaia.pt.

Tomei conhecimento da Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia

É necessário assinalar a opção 'Tomei conhecimento' para submeter este formulário

Pede deferimento:**Vila Nova de Gaia,****O Requerente / Representante,**