MUNICÍPIO DE SARDOAL

CÂMARA MUNICIPAL

Livro de registo:
Reg. Ent. n.º:
Processo n.º:
Registado em:

O Trabalhador:

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal

INSCRIÇÃO PARA A UTILIZAÇÃO DA OFICINA PARTILHADA DO ArtOf - ESPAÇO PARTILHADO PARA AS ARTES E OFÍCIOS

Nota: a preencher apenas por não utilizadores dos ateliers e não utilizadores do serviço de escritório virtual.

REPRESENTANTE (se diferente da entidade requerente)

Nome:

Domicílio: Nº:

Lote, andar, etc.: Código Postal: - Localidade:

Freguesia: Concelho:

NIF: BI/CC: Passaporte:

Válido até: Estado Civil: Profissão:

Telefone: Telemóvel: Fax:

E-mail: Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):

Qualidade de: ☐ Sócio-gerente ☐ Sócio ☐ Funcionário ☐ Outro

DADOS DA ENTIDADE REQUERENTE

Nome:

Sede: Nº:

Lote, andar, etc.: Código Postal: - Localidade:

Freguesia: Concelho:

NIF: NISS: CAE Principal:

Telefone: Telemóvel: Fax:

E-mail: Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):

Breve descrição da atividade que a entidade desenvolve/pretende desenvolver:

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações do Município lhe sejam feitas via:

☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) ☐ Telefone ☐ Telefax

Livro de registo:
Reg. Ent. n.º:
Processo n.º:
Registado em:
O Trabalhador:

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada: ☐ Representante ☐ Entidade ☐ Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede: Nº:

Lote, andar, etc.: Código Postal: - Localidade:

Freguesia: Concelho:

PEDIDO

Vem requerer a V.Exa. a inscrição enquanto utilizador da oficina partilhada do ArtOf – Espaço Partilhado para as Artes e Ofícios.

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

☐ Documentos de identificação:

- ☐ Representante – se diferente da entidade
- ☐ Entidade – dos próprios no caso de pessoas individuais ou do(s) gerente(s) no caso de pessoas coletivas

☐ Comprovativo de número de identificação fiscal da entidade requerente

☐ Constituição legal da entidade:

- ☐ Comprovativo de início de atividade (se aplivável)
- ☐ Certidão permanente de registo (se aplicavél)
- ☐ Outros documentos específicos à atividade em causa (se aplicável)
- ☐ Termo de responsabilidade em como a legal constituição da entidade ocorrerá no prazo de seis meses após a primeira utilização do atelier (se aplicável)

☐ Comprovativo de morada fiscal da entidade

☐ Autorização dos representantes legais, no caso de menores de 18 anos (se aplicável)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O requerente, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade. O requerente declara ter conhecimento do Regulamento do Espaço Partilhado para as Artes e Ofícios do Município de Sardoal e compromete-se a respeitá-lo.

Pede deferimento,

Livro de registo:
Reg. Ent. n.º:
Processo n.º:
Registado em:
O Trabalhador:

Sardoal,

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

AUTORIZAÇÃO DOS REPRESENTANTES LEGAIS (requerente menor)

Nome:

Domicílio: Nº:

Lote, andar, etc.: Código Postal: - Localidade:

Freguesia: Concelho:

NIF: BI/CC: Passaporte:

Válido até: Estado Civil: Profissão:

Telefone: Telemóvel: Fax:

E-mail: Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):

Qualidade de:

Declaro autorizar o requerente menor, do qual sou representante legal, a utilizar a oficina partilhada do ArtOf - Espaço Partilhado para as Artes e Ofícios.

Sardoal,

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

PARA PREENCHIMENTO PELOS SERVIÇOS

Sardoal,

☐ Validei a conformidade das assinaturas de acordo com os documentos exibidos

(Assinatura do Trabalhador que rececionou a candidatura)

Gestor do Procedimento:

Acesso à utilização da oficina partilhada atribuído: ☐ Sim ☐ Não

Data de início da utilização do serviço: __/__/__