



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



MUNICÍPIO DE SARDOAL  
CÂMARA MUNICIPAL

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 aplicável)
  - Certidão permanente de registo (se aplicável)
  - 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,



MUNICÍPIO DE SARDOAL  
CÂMARA MUNICIPAL

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: \_\_/\_\_/\_\_