



## Câmara Municipal de Sesimbra

### Gabinete de Economia Local e Pescas PROPOSTA PARA LUGAR EM FEIRA

#### A – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

|                           |  |                          |  |     |   |
|---------------------------|--|--------------------------|--|-----|---|
| Nome / Denominação Social |  |                          |  |     |   |
| N.º Identificação Civil   |  | N.º Identificação Fiscal |  |     |   |
| Domicílio / Sede          |  |                          |  |     |   |
| Freguesia                 |  | Código Postal            |  | -   | , |
| Telefone                  |  | Telemóvel                |  | Fax |   |
| Email                     |  |                          |  |     |   |

venho por este meio apresentar proposta para feira \_\_\_\_\_, lugar nº \_\_\_\_\_  
destinado ao equipamento de diversão:

(Preencher assinalando com X a quadrícula correta)

|                                   |  |                   |
|-----------------------------------|--|-------------------|
| Adulto <input type="checkbox"/>   | Pista de Carros de Choque <input type="checkbox"/> | Proposta: € _____ |
|                                   | Saltamontes / Kanguru <input type="checkbox"/>     |                   |
|                                   | Carrossel <input type="checkbox"/>                 |                   |
|                                   | Outro não especificado <input type="checkbox"/>    |                   |
| Infantil <input type="checkbox"/> | Roda de Barcos <input type="checkbox"/>            | Proposta: € _____ |
|                                   | Roda de Aviões <input type="checkbox"/>            |                   |
|                                   | Carrossel <input type="checkbox"/>                 |                   |
|                                   | Pista de Automóveis <input type="checkbox"/>       |                   |
|                                   | Pista de Carros de Choque <input type="checkbox"/> |                   |

#### B – MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço eletrónico:  
E-mail \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O/A Requerente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_