

A - Identificação do candidato

Nome / Designação		
Domicílio / Sede		
Freguesia	Código Postal	
NIF/NIPC	BI/CC	Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax
E-mail		

B - Identificação da proposta

Vem por este meio, nos termos das normas de funcionamento da Feira de Divertimentos de São João do Concelho da Figueira da Foz, formalizar a sua candidatura, para ocupar um lugar no sector:

<input type="checkbox"/>	I – Divertimentos Com Movimento
<input type="checkbox"/>	II – Outras Diversões
<input type="checkbox"/>	III – Jogos De Habilidade
<input type="checkbox"/>	IV – Restauração E Bebidas
<input type="checkbox"/>	V – Outros

(assinalar com x o setor para que se candidata)

C - Identificação dos equipamentos

Nome do Equipamento: _____	
Características dos equipamentos:	Outras necessidades:
Comprimento/frente: _____	Área de Dormitório: Sim____ Não ____
Largura/profundidade: _____	Dimensões: _____ m X _____ m
Raio: _____	Ponto de água: Sim____ Não ____
Área total (m ²): _____ m ²	Eletricidade: Sim____ Não ____
Cabine/bilheteira: _____ m X _____ m	Potência elétrica: _____
Gerador: _____ m X _____ m	Gerador: _____ m X _____ m
Viatura: _____ m X _____ m	Viatura: _____ m X _____ m
Matrícula: _____	Matrícula: _____
Potência elétrica necessária: _____	Máquinas de venda: Sim____ Não ____
Ponto de água: Sim____ Não ____	Dimensões: _____ m X _____ m
Equip. de difusão de som: Sim____ Não ____	
Observações (acrescentar dados/informações que entenda por úteis)	

D - Anexos

Em cumprimento das normas de funcionamento anexa:

- Proposta de pagamento pelo lugar;
- Fotografia a cores do equipamento;
- Cheque no valor de 50% da proposta (à ordem de Município de Figueira da Foz, sem data) para servir de pagamento da 1.ª Prestação (que será acionado imediatamente ao ato de abertura de propostas caso a mesma seja aceite);
- Fotocópia da Declaração de Início de Atividade;
- Fotocópias das Certidões Comprovativas de situação regular perante a Administração Fiscal e a Segurança Social;
- Fotocópia do Título de propriedade, quando for caso (obrigatório para equipamento sujeito a registo);
- Fotocópia da Apólice de Seguro de responsabilidade civil (fotocópia autenticada);
- Fotocópia do documento de vistoria e de aprovação da unidade móvel ou em sua substituição, termo de responsabilidade, que ateste a qualidade dos equipamentos, devidamente assinado por técnico credenciado para o efeito (só para restauração e bebidas e bebidas)

Para instalação de diversões devem ainda apresentar:

- Fotocópia da Memória Descritiva das instalações ou do Divertimento
- Certificado de Inspeção, que ateste o comprovativo de qualidade das Instalações ou dos Divertimentos

Para instalação de Máquinas de Diversão devem ainda apresentar:

- Fotocópia do Registo de cada máquina a ser posta em exploração
- Fotocópia da Classificação do (s) termo (s) de jogo (s) de cada máquina a ser posta em exploração.

E) Declaração e Assinatura

Declaro, sob compromisso de honra, serem verdadeiras todas as informações constantes neste impresso.

Declaro ainda ter conhecimento das Normas de Funcionamento e respetivos anexos, comprometendo-me a dar cumprimento aos termos e condições nelas estabelecidas.

Mais declaro, autorizar o Município da Figueira da Foz, a utilizar a informação constante neste impresso para divulgação do Programa das Festas e agenda de eventos ou outras publicações a realizar (eventos, dados para inscrição no evento, dados para efeitos de seguro, newsletters e página web) e na listagem de participantes que constará no site do Município da Figueira da Foz.

No futuro, autoriza a ser contactado(a) pelo Município da Figueira da Foz para receber mais informações?

Sim_Não ____

O Município da Figueira da Foz assume um compromisso de privacidade e segurança das informações pessoais de cada participante. Os dados recolhidos neste formulário serão utilizados apenas para os fins acima indicados, única e exclusivamente pelo Município da Figueira da Foz e não serão cedidos a quaisquer terceiros. Nos termos da Lei, a qualquer momento poderá solicitar o acesso e alterações dos seus dados, retirar o consentimento prestado neste formulário ou solicitar a remoção/esquecimento total dos mesmos, enviando um email com a respetiva solicitação para: municipe@cm-figfoz.pt

Figueira da Foz _____ de _____ de _____

O Candidato

(assinatura conforme BI/CC)