



Telf. 258 809 394

E-mail: secretariado@vianafestas.com
geral@vianafestas.com

À
VIANAfestas – Associação Promotora
das Festas da Cidade
Av. Cabo Verde
Parque Empresarial Praia Norte, Lote 18
4900-350 Viana do Castelo

REQUERIMENTO ALIMENTAÇÃO E BARES

Nome _____

Residente em _____

Código Postal _____ - Localidade _____

Tel: _____ E-mail: _____

e com o n.º de contribuinte _____, vem solicitar a V.^a Ex.^a se digne mandar reservar um espaço do Terrado para as Festas do corrente ano, com as dimensões do Pavilhão/Roulotte ___x___ metros, **caso pretenda ter esplanada, indicar as medidas ___X___ para a venda de _____.**

Nota: Obrigatório o preenchimento de todos os espaços e a entrega dos documentos abaixo mencionados

- Cartão de Cidadão ou Cartão da Empresa ou Certidão Permanente
- Ficha de Aptidão médica
- Declaração HACCP
- Memória Descritiva e Justificativa
- Seguro Responsabilidade Civil(Documento fatura/recibo)
- Termo de Responsabilidade
- Termo de Responsabilidade de Segurança contra Incêndios
- Termo de Responsabilidade de Instalação Temporária da Rede de Gás (se aplicável)
- Comprovativo Início de Actividade
- Mera Comunicação Prévia – Balcão do Empreendedor

Viana do Castelo ___ de _____ de 2025

O Requerente,

(assinatura)