



FICHA INDIVIDUAL DE INSCRIÇÃO

FARTURAS E DOÇARIAS

ZONA 3

Leia atentamente as normas de participação e consulte a tabela de preços

Os dados deverão ser preenchidos em maiúsculas.

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE – DADOS A CONSTAR NA FATURAÇÃO

Nome do responsável _____

Morada completa: _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____ - _____

NIF _____ Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail: _____

Inscrição – Designação Comercial (Nome)

2. ASSINALE COM X A CATEGORIA A QUE SE CANDIDATA:

STREET FOOD – RULOTES DE PÃO COM CHOURIÇO

STREET FOOD – FARTURAS

DOÇARIAS – GELADOS, PIPOCAS, CREPES, ...

3. TIPO DE ESTRUTURA (ESPAÇO)

MEMÓRIA DESCRITIVA

*É obrigatório o preenchimento de todos os campos. Em caso de omissão, e após inspeção no terreno se for evidenciado incumprimento regulamentar, a Organização reserva-se ao direito de aplicar um agravamento de 50% sobre os valores da participação no evento, que deverá ser pago de imediato; devendo, no entanto, proceder de imediato a implementação de ação corretiva. Caso o participante opte pelo não cumprimento será de imediato excluído da iniciativa.
Preencher em letras maiúsculas.*

ESTRUTURA (inserir foto)

Descrição: _____

Dimensões Altura: _____ Largura* _____ Comprimento* _____ Avançado _____ Área (m²) _____



Esplanada/ Expositores (*inserir foto*) Nº de mesas _____ Nº de cadeiras / Bancos _____ Área (m²) _____

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS COMERCIALIZADOS

NECESSIDADES LOGÍSTICAS

Descrição dos **equipamentos elétricos**, com indicação de cada potência unitária Kw/h e amperagem.

DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE QUEIMA

Utiliza botijas de **gás**? SIM _____ NÃO _____

Responder apenas em caso afirmativo

Peso _____ Comprimento da mangueira _____ Data de validade _____ / _____ / _____

Nota: Caso utilize equipamentos elétricos ou a gás é obrigatório a existência de extintor adequado e de manta ignífuga

Assinale com **X** o tipo de extintor que irá utilizar: Pó Químico ABC CO₂

Peso _____ Data de validade do extintor _____ / _____ / _____

Manta Ignífuga (*corta-fogo*) SIM NÃO

Caixa de primeiros socorros devidamente apetrechada



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº de pessoas ao serviço _____

Nomes:

Tempo estimado para (dias):

Montagens _____ Desmontagens _____ Data em que pretende fazer as montagens _____ / _____ / _____

CURRÍCULO E HISTÓRICO DE PARTICIPAÇÃO DE EVENTOS DE ÍNDOLE SIMILAR

Assinatura do responsável

NOTAS:

- 1) No caso de serem criadas dificuldades na implantação do equipamento do próprio ou de outrem por motivos de falsas declarações, o candidato, além da sanção na Ficha de Avaliação, será impossibilitado de efetuar a montagem, e perderá todos os valores já pagos ao Município, bem como a respetiva caução;
- 2) No caso de se verificar que as áreas são diferentes das definidas no boletim de candidatura e se não for possível a implantação do equipamento nas áreas destinadas ao equipamento, o candidato além da sanção na Ficha de Avaliação, perderá a respetiva caução e será impossibilitado de proceder à montagem



PROPOSTA DE PAGAMENTO

FARTURAS EDOÇARIAS

ZONA 3

Valores de referência/base

➤ Street Food na ZONA 2: nº de espaços: limite máximo de 3 equipamentos (1 rulote de pão com chouriço, 1 farturas e 1 doçarias (gelados, algodão doce, pipocas)),

➤ Valor base = €60,00/m² + IVA à Taxa legal em vigor;

Valor contributo de limpeza, higienização e desinfeção do espaço comum e eletricidade = €60,00 + IVA à Taxa legal em vigor;

PROPOSTA	
Inscrição - Designação Comercial (Nome)	-----
PROPOSTA DE PREÇO M2 -----	----- €
CONTRIBUTO LIMPEZA -----	----- €
SUB TOTAL -----	----- €
IVA 23% -----	----- €
TOTAL -----	----- €
Valor por extenso	-----
-----	-----

Nota: Cabe à Organização a atribuição dos espaços de acordo com o ponto “Deveres da Organização” constante nas Normas de Participação

Data: _____ de _____ de 2023.

Assinatura do responsável:



DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E DE ACEITAÇÃO DAS NORMAS DE PARTICIPAÇÃO

Para os devidos efeitos, declara-se que:

Eu, _____,
representante da entidade _____, sedado
em _____

comprometo-me a explorar o espaço que me venha a ser atribuído na iniciativa de LSR – LEIRIA SOBRE RODAS – 2023, a realizar de 29 a 30 de setembro e 01 de outubro de 2023, respeitando todas as condições constantes do clausulado de participação, bem como nos respetivos anexos e demais legislação aplicável nomeadamente em matéria de instalações, equipamentos, segurança e funcionamento do estabelecimento / banca.

Para firmar o compromisso de respeito pelas normas, junto cheque n.º _____ no valor de €1.000,00, emitido à ordem do Município de Leiria, como caução, e que me será restituído até 30 dias após o evento, caso tenha cumprido com todas as normas de participação.

Mais declaro, sob compromisso de honra, serem verdadeiras todas as informações constantes nas Normas de Participação e de as ter lido, compreendido e concordado com as respetivas Normas, comprometendo-me a dar cumprimento aos termos e condições neles estabelecidas.

Mais declaro, autorizar o Município de Leiria, a utilizar a informação constante neste impresso para divulgação do Livro/Programa Oficial 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 de Leiria.

No futuro, autoriza a ser contactado(a) pelo Município de Leiria para receber mais informações?

Sim ____ Não ____

O Município de Leiria 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 de Leiria 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: cmleiria@cm-leiria.pt

Em caso da minha eventual desistência, declaro que tenho conhecimento e aceito as suas implicações regulamentares.

Data _____ de _____ de 2023.

Assinatura do responsável:



LISTA DE VERIFICAÇÃO

Assinale com X os documentos enviados

- Ficha de inscrição;
- Proposta de Pagamento;
- Declaração de compromisso;
- Declaração do início à atividade;
- Declarações de Não Dívida à Segurança Social e Autoridade Tributária Aduaneira
- Declaração de compromisso para exploração de espaços *devidamente preenchida e assinada*
- Documento original do Termo de Responsabilidade, que ateste a qualidade dos equipamentos, devidamente assinados por técnico credenciado para o efeito;
- Mera comunicação prévia quanto ao exercício de atividade, datada com prazo máximo de 365 dias;
- Declaração de aptidão, por cada interveniente no exercício da atividade;
- Cheque caução no valor de €1.000,00, devendo o mesmo ser emitido à ordem do Município de Leiria, destinado a assegurar a participação do titular, permanecendo até 30 dias após o final do evento, como garantia do cumprimento das normas constantes do presente Programa e ressarcimento de eventuais danos causados ao Município de Leiria;
- Fotografias do equipamento
- Confirmo a informação e documentos enviados

Assinatura

Os documentos que instruem a candidatura devem ser enviados para o e-mail solange@cm-leiria.pt, com referência ao nome do responsável no campo "assunto".