



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES  
Vice-Presidência do Governo  
Emprego e Competitividade Empresarial  
Direção Regional de Apoio ao Investimento e à Competitividade

MERA COMUNICAÇÃO PRÉVIA RELATIVA À ATIVIDADE DE COMÉRCIO A  
RETALHO NÃO SEDENTÁRIA EXERCIDA POR FEIRANTES E VENDEDORES  
AMBULANTES

(N.º 1 do artigo 5.º Lei n.º 27/2013, de 12 de abril)

Uso exclusivo DRAIC

Registo n.º:

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

1. ATIVIDADE EXERCIDA \_\_\_\_\_

Feirante

**47810** – Comércio a retalho em bancas, feiras e unidades móveis de venda, de produtos alimentares, bebidas e tabaco

Ambulante

**47820** – Comércio a retalho em bancas, feiras e unidades móveis de venda, de têxteis, vestuário, calçado, malas e similares

**47890** – Comércio a retalho em bancas, feiras e unidades móveis de venda, de outros produtos

2. ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FEIRANTE/VENDEDOR AMBULANTE \_\_\_\_\_

Nome/Firma: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

Código de consulta da certidão permanente do registo comercial: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação da Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_

Endereço da sede: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_

3. IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS E COLABORADORES AFETOS AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

NISS: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

NISS: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

NISS: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Deverá juntar prova da comunicação à segurança social da admissão de todos os colaboradores, de acordo com a legislação em vigor.

**4. EMISSÃO DE CARTÃO E/OU LETREIRO EM SUPORTE DURÁVEL** \_\_\_\_\_

**I. Pretende cartão de feirante/vendedor ambulante em suporte durável?** Não  Sim<sup>2</sup>

Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup>Deverá juntar uma foto tipo passe de cada titular, atualizada e devidamente identificada no verso

**II. Pretende letreiro identificativo em suporte durável?** Não  Sim  Quantos?<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

<sup>3</sup>Não podem ser em n.º superior ao n.º de pessoas atrás indicado

**5. DECLARAÇÃO** (a preencher em caso de pessoa singular) \_\_\_\_\_

Autorizo a consulta de declaração de início de atividade

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

Assinatura do feirante/vendedor ambulante \_\_\_\_\_

(carimbo empresa)

Junta os seguintes documentos:

- Declaração de início de atividade das finanças
- Fotocópia do NIF dos colaboradores