



**CARTÃO DE FEIRANTE
AVERBAMENTO**

REQUERIMENTO

RESOLUÇÃO

EXM^o. SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ALVAIÁZERE

Secção:
N^o Entrada:
Data:
Processo N^o. _____ / 20 ____
O Funcionário

Nome _____,
com morada/sede _____,
código postal _____ - _____, freguesia de _____
município de _____ telefone n^o. _____, portador do Bilhete de
Identidade n^o. _____, emitido em ____ / ____ / _____ pelo Serviço de
Identificação de _____, contribuinte fiscal n^o. _____,
exercendo a actividade de vendedor de ❶ _____
_____ em feiras e mercados, ❷ _____

vem requerer a V. Ex^a., para ❸ _____
que seja averbado no seu cartão de feirante n.º _____, concedido em ____ / ____ / ____ o
seguinte: _____

Referências

1- Locais onde habitualmente tem vendido: Sector _____

2- Forma de venda e mostruário: Em cima de ❹ _____

3- _____

Para o efeito junta a documentação indicada no verso.

Pede deferimento.

Alvaiázere, ____ de _____ de _____

O(s) requerente(s) ou representante legal

- ❶ Referir quais os produtos que deseja vender no concelho
- ❷ Se se tratar de firma dizer aqui: representada por F ..., contribuinte n.º ..., residente em ..., freguesia e município
- ❸ Para si, ou para a firma acima mencionada, que representa.
- ❹ Banca desmontável ou fixa, veículo auto-pesado (ou ligeiro), mesa, bancada, etc.

Anexa os seguintes documentos:

- ✓ Fotocópia cartão de contribuinte
- ✓ Contribuinte / I.R.C. do ano _____
- ✓ Prova de qualidade de gerente, sócio ou representante
- ✓ Fotocópia do Bilhete de Identidade

INFORMAÇÃO / PROPOSTA