



Município de  
**PINHEL**

### Cartão de feirante ambulante

Ex.mo Sr.

Presidente da Câmara Municipal  
de Pinhel

Nome ....., estado civil  
....., profissão ....., contribuinte fiscal n.º .....,  
com residência em (Rua, Av. etc..) .....  
....., n.º ....., .....º andar, freguesia de .....,  
concelho de ....., Código Postal ..... – ....., telefone n.º  
....., telemóvel n.º ....., portador do Bilhete de Identidade n.º  
....., emitido em ...../...../....., pelo Arquivo de Identificação de  
....., vem requerer a vossa Ex.<sup>a</sup> a emissão/ renovação do seu cartão de  
Ambulante n.º....., cuja validade termina em.....

Mais se informa que tem conhecimento do teor de regulamento de Venda  
Ambulante no Concelho de Pinhel, publicado em Diário de Republica, e que os produtos  
que pretende comercializar, são os seguintes:

.....  
.....

Pede deferimento,

Pinhel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O requerente,

Conferi a assinatura pelo B.I. n.º .....de ...../...../.....

O Func.º \_\_\_\_\_