

VENDEDOR(A) AMBULANTE

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Pinhel

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

N.º de Contribuinte: Tipo: Na qualidade de :

de:

Morada:

Código Postal: Freguesia:

Concelho: E-mail:

Telefone: Telemóvel: Fax:

Documento de Identificação: N.º

Válido até:

Vem requerer V. Ex.ª

Concessão de cartão de vendedor(a) ambulante

Renovação do cartão de vendedor(a) ambulante | N.º de Cartão

Averbamento no cartão de vendedor ambulante | N.º de Cartão de

Descrição dos artigos que pretende vender:

Mais se informa que tem conhecimento do teor do regulamento da Venda Ambulante no Concelho de Pinhel, publicado em Diário de Republica.

Data:

/ /

Pede Deferimento

O(A) Requerente,
