

FEIRA DE ALBERGARIA-A-VELHA DESISTÊNCIA DO LOCAL DE VENDA

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTES			
N.I.P.C. N.º*:	Designação do requerente (coletiva)*:		
Morada*:			
Localidade*:		Freguesia*:	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
C.A.E.*:	Tipo de atividade*:		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
N.I.F. N.º*:	Nome que obriga a requerente (singular)*:		
Documento de identificação tipo*:		Número*:	Emissor*:
Morada*:			
Localidade*:		Freguesia*:	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
* Preenchimento obrigatório			

2. OBJETO DO REQUERIMENTO
Vem requerer, nos termos legais, a desistência do local de venda:
O requerente era titular do local de venda:

--

Possuidor do cartão de feirante n.º:

3. DOCUMENTAÇÃO

Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal

Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente

Outro(s):

4. ENTREGA

Pede deferimento,

Albergaria-a-Velha

O Requerente,

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Processo conforme

Processo **NÃO** conforme

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

DESPACHO

Data do despacho

O Presidente da Câmara Municipal,

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Guia n.º:

Data:

O funcionário,