

## FEIRA DE ALBERGARIA-A-VELHA CONCESSÃO DO LOCAL DE VENDA

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

<b>1. REQUERENTES</b>			
N.I.F. N.º*:	Nome do requerente (singular)*:		
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
Morada*:			
Localidade*:		Freguesia*:	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
* Preenchimento obrigatório			
<b>2. OBJETO DO REQUERIMENTO</b>			
Vem requerer, nos termos legais, a concessão de local de venda (PREENCHER OS QUADRADOS EM BRANCO):			
LUGARES			
Periodicidade: <input type="checkbox"/> Quartas-feiras   <input type="checkbox"/> Sábados   <input type="checkbox"/> Quartas-feiras e sábados			
Observações:			
Produtos de venda:			
O requerente é titular do cartão de feirante n.º: <input style="width: 80px;" type="text"/>			
<b>3. DOCUMENTAÇÃO</b>			
<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal			
<input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> Cartão de feirante			
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input style="width: 700px;" type="text"/>			

<b>4. ENTREGA</b>	
Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O Requerente,

<b>5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>	
<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo <b>NÃO</b> conforme

<b>6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>	
DESPACHO	
Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,

<b>7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>		
Guia n.º:	Data:	O funcionário,