



REQUERIMENTO PARA CARTÃO DE VENDEDOR AMBULANTE

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME: _____

MORADA / SEDE _____ N.º DE POLICIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ CONCELHO _____

TELEFONE _____ FAX _____ E-MAIL _____

DATA DE NASCIMENTO _____ PROFISSÃO _____

ESTADO CIVIL _____ CONTACTO _____

B.I. NÚMERO _____ DATA EMISSÃO _____ ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO _____

Objecto do Requerimento

- CONCESSÃO DO CARTÃO
- RENOVAÇÃO DO CARTÃO DE VENDEDOR AMBULANTE N.º _____ CAE _____
- 2.ª. VIA DO CARTÃO
- OUTRO _____
- QUE SEJA AVERBADO NO SEU CARTÃO DE VENDEDOR N.º. _____ ,o seguinte: ^{a)} _____

Produtos de venda _____

Local de venda:

- Venda sem local fixo Concelho _____ Distrito _____
- Venda em local fixo demarcado:

Local: _____
 Área: _____ m² Horário de Funcionamento: _____

Veículo em que efectua a venda ^{b)}:

- Automóvel ligeiro
- Outro _____

Habilitações Literárias: _____

Composição do Agregado Familiar: _____

Para os devidos efeitos, declaro que não exerço outra actividade profissional.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____ / ____ / ____

^{a)} Ex.: nova residência em..., outros artigos a vender, processo de venda (viatura, banca, etc).

^{b)} Não considerar se o veiculo servir apenas para o transporte de mercadorias.

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	N.º DE GUIA _____
	TAXA _____
	DATA DA RECEPÇÃO _____
	O FUNCIONÁRIO _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS