

Exmo Senhor
Presidente da Câmara Municipal
Paços de Ferreira



Câmara Municipal
 Paços de Ferreira

REQUERIMENTO PARA CARTÃO DE FEIRANTE

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME:					
MORADA / SEDE				N.º 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 CAE
- RENOVAÇÃO DO CARTÃO DE FEIRANTE N.º _____
- 2.ª. VIA DO CARTÃO
- OUTRO _____
- QUE SEJA AVERBADO NO SEU CARTÃO DE FEIRANTE N.º. _____ o seguinte: ^{a)} _____

PRODUTOS DE VENDA _____

LOCAIS DE VENDA _____

PEDE DEFERIMENTO, _____ O REQUERENTE, _____

AOS ____ / ____ / ____

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

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

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS
PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS