

Exmo Senhor
Presidente da Câmara Municipal
Paços de Ferreira



Câmara Municipal
Paços de Ferreira

REQUERIMENTO PARA LICENÇA PARA O EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE REALIZAÇÃO DE LEILÕES

	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

Vem requerer a V. EX.^a, a necessária licença, para o exercício da actividade de realização de leilões nos termos do Dec.-Lei nº 310/2002, de 18 de Dezembro, a decorrer no (s) próximo (s) dia (s) _____ pelas _____ horas, em _____

cujos produtos a leiloar são:(¹) _____

Junta os seguintes documentos:

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> - Cópia do Bilhete de Identidade | <input type="checkbox"/> - _____ |
| <input type="checkbox"/> - Cópia do Cartão de Contribuinte | <input type="checkbox"/> - _____ |
| <input type="checkbox"/> - Outros: _____ | <input type="checkbox"/> - _____ |

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____ / ____ / ____

(¹) - Fazer uma breve descrição de produtos a leiloar

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	DATA DE RECEÇÃO

	O FUNCIONÁRIO

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS		DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS		PREENCHER PELOS SERVIÇOS