

REQUERIMENTO PARA CARTÃO DE COLABORADOR DE FEIRANTE

Nº. DE CONTRIBUINTE _____

NOME: _____

MORADA / SEDE _____

CÓDIGO POSTAL _____ FREGUESIA _____

TELEFONE _____ FAX _____ E-MAIL _____

DATA DE NASCIMENTO _____ PROFISSÃO _____ C.A.E. _____

ESTADO CIVIL _____ CONTACTO _____

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

Objecto do Requerimento

CONCESSÃO DO CARTÃO DE COLABORADOR DO REQUERENTE AOS SEGUINTE INDIVÍDUOS:

Nome _____ Estado Civil _____

B.I. Nº. _____ Válido até _____ Nº. Fiscal _____ Morada _____

Nome _____ Estado Civil _____

B.I. Nº. _____ Válido até _____ Nº. Fiscal _____ Morada _____

Nome _____ Estado Civil _____

B.I. Nº. _____ Válido até _____ Nº. Fiscal _____ Morada _____

PEDE DEFERIMENTO, _____ O REQUERENTE, _____

AOS ____ / ____ / ____ _____

Documentos Necessários:

- Cartão de contribuinte .
- Contribuição / I.R.C. do ano correspondente.
- Prova de qualidade de gerente, sócio, ou representante.
- Bilhete de Identidade.

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. _____
	DATA _____
	REQUERIMENTO _____
	PROCESSO _____
	O FUNCIONÁRIO _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS