

**Exmº. Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão**

**1. ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

NIF/NIPC: \_\_\_\_\_, Lugar n.º \_\_\_\_\_,  
Nome: \_\_\_\_\_,  
BI/CC n.º \_\_\_\_\_, emitido pelo SIC de \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_,  
Residência/Sede \_\_\_\_\_,  
Código Postal \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_,  
Município \_\_\_\_\_, Distrito \_\_\_\_\_, Contato  
Telefónico \_\_\_\_\_, Correio Eletrónico \_\_\_\_\_,

**2. OBJETIVO DO REQUERIMENTO**

Vem por este meio, no âmbito da Feira Semanal  / Mercado Municipal , expor o seguinte:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**3. DOCUMENTOS EM ANEXO**

---

---

---

**4. A PREENCHER PELA/O REQUERENTE**

Pede deferimento

V.N.F. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ A/O Requerente \_\_\_\_\_

(colocar carimbo da sociedade em caso de pessoa coletiva)

Visto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ A/O FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_