

Exmo. Sr. Presidente da Câmara
Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação completa do requerente:

Nome _____ C. Feirante.nº _____
NIF _____, Tel. _____, E-mail(1) _____
Residente/sede _____
C. Postal _____ - Freguesia _____, Concelho _____

(1) No caso de autorizar a comunicação via correio electrónico conforme, Directiva 2000/31/CE do Parlamento Europeu e relatório A5-0270/2001 do Parlamento Europeu

Solicita a V.ª Exa. que autorize, no âmbito da Feira Semanal /Mercado Municipal :

- Pagamento fora de prazo sem agravamento
- Apresentação do Cartão único de Feirante, para fins de actualização
- Alteração da periodicidade do pagamento da feira semanal
- Colocação da viatura no lugar da feira semanal
- Reposicionamento de lugar na feira semanal
- Outro _____

Para o efeito junta a cópia dos seguintes documentos:

- B.I./ Cartão de Cidadão
- N.º de Contribuinte
- Início de Actividade e/ou IRS Modelo 3 e Anexo B ou Mod. 22 em vigor
- 2 Fotografias a cores
- Cartão único de feirante
- Outros _____

Esclarece ainda: _____

Pede deferimento

Vila Nova de Famalicão, ____ de _____ de 20 ____

O Requerente;

Visto, ____ / ____ / ____
O/A Funcionário(a),