



Vale de Cambra  
Câmara Municipal

Apostar nas pessoas, ganhando o futuro.

Exm<sup>o</sup>. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

Requerimento n.º

REQUERIMENTO PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE VENDEDOR AMBULANTE			
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome			
Filho de			
e de			
Natural de		Habilitações	
Residência		N.º	
Freguesia		Concelho	
Código Postal		Localidade	
B.I./CC n.º		Data	
Arquivo de		Telefone	
Data de Nascimento		Estado Civil	
Contribuinte n.º		Profissão	
Deseja exercer a atividade de vendedor ambulante de:			
Em:			

Requer que lhe seja passado o respetivo cartão, para que o indica os seguintes elementos:

Profissão que exerce/exerceu: \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O Requerente;

Assinatura

Vale de Cambra, | | | |

DOCUMENTOS APRESENTADOS	
<input type="checkbox"/>	Autorização prévia para o exercício de atividade comercial, pelos serviços de Finanças respetivo
<input type="checkbox"/>	Vistoria do veículo, no caso de venda de produtos alimentares
<input type="checkbox"/>	2 Fotografias
<input type="checkbox"/>	Exibição do Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade
<input type="checkbox"/>	Outro(s)
Foi-me exibido o B.I./CC. n.º _____ de _____, Passado do SIC de _____ bem como o Contribuinte n.º _____	
<b>O Funcionário</b>	
_____, em _____	