



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

PEDIDO DE CONCESSÃO OU RENOVAÇÃO DO DIREITO DE OCUPAÇÃO ACIDENTAL DE LUGARES VAGOS NO MERCADO MUNICIPAL			
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome			
Filho de			
e de			
Natural de	Habilitações		
Residência		N.º	
Freguesia	Concelho		
Código Postal	Localidade		
B.I./CC nº	Data		
Arquivo de	Telefone		
Data de Nascimento	Estado Civil		
Contribuinte nº	Profissão		

Requer a V.Ex<sup>a</sup>. se digne autorizar-lhe a ocupação acidental no mercado municipal de Vale de Cambra de uma loja / banca c) com o nº \_\_\_\_\_ destinado à venda de \_\_\_\_\_ conforme permite o regulamento desta Câmara de relativo ao Mercado Municipal.

Pede deferimento,

O Requerente;

Assinatura

\_\_\_\_\_

Vale de Cambra, | | | |

#### DOCUMENTOS APRESENTADOS

<input type="checkbox"/>	Fotocópia da declaração de IRS/IRC
<input type="checkbox"/>	Declaração do início de atividade
<input type="checkbox"/>	Outro(s)

Notas:

a) Tipo de contribuinte, **S**-Singular; **C**-Coletiva; **I**- Empresário em Nome Individual

**P**- Público; **A**- Associação/Instituição

b) Proprietário, usufrutuário, locatário, superficiário ou mandatário.

c) Riscar o que não interessa

Foi-me exibido o B.I./CC. nº

bem como o CCF nº

O Funcionário

Vale de Cambra

Assinatura