

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

PEDIDO DE CONCESSÃO OU RENOVÇÃO 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 accidental 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

	Fotocópia da declaração de IRS/IRC
	Declaração do início de atividade
	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