

CORRESPONDÊNCIA ENTRADA

N.º de Registo:

Data:

Classificação:

N.º do Processo:

REQUERIMENTO DE LICENCIAMENTO DA ATIVIDADE DE VENDEDOR AMBULANTE DE LOTARIAS

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Castro Verde

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE					
Nome					
Estado Civil		N.º Identificação Fiscal			
N.º Identificação Civil		Válido até			
Profissão					
Morada					N.º
Freguesia		Código Postal			
Telefone		Telemóvel		Fax	
Email					

2. REQUER A V. EX.ª LICENÇA PARA EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE VENDEDOR AMBULANTE DE LOTARIAS nos termos dos artigos 10.º a 13.º do Decreto-Lei n.º 310/2002, de 18 de setembro e do Regulamento Municipal sobre Licenciamento de Atividades Diversas	
	Licença de Vendedor Ambulante de Lotarias
	2.ª Via do Cartão de Vendedor Ambulante de Lotarias n.º
Motivo do Pedido de 2.ª via do Cartão de Vendedor Ambulante de Lotarias	

3. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À INSTRUÇÃO DO PROCESSO	
	Apresentação do Cartão de Identificação Civil e do Cartão do Identificação Fiscal
	Fotocópia de declaração de início de atividade
	Fotocópia de declaração de IRS
	Duas fotografias

4. DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

Castro Verde, de 20

O Requerente,

/Assinatura/