



**EXM^a SENHORA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE NISA**

REGISTO DE ENTRADA

DESPACHO	PARECER	INF. SERVIÇOS
----------	---------	---------------

VENDEDORES AMBULANTES

_____, estado civil _____,
contribuinte fiscal n.º _____, pessoa colectiva n.º _____, empresário
individual n.º _____, morador na _____,
n.º _____, _____º andar, em _____, código postal _____,
concelho de _____, exercendo a actividade de vendedor de
_____, em feiras e mercados do Concelho de Nisa.

Objecto do Pedido:

- Concessão de Cartão de Vendedor Ambulante

- Renovação do Cartão de Vendedor Ambulante n.º _____ (Dentro do Prazo)

- Renovação do Cartão de Vendedor Ambulante n.º _____ (Fora do Prazo)

Documentos a apresentar:

- Cartão de Contribuinte: Pessoa Colectiva Empresário Individual
- Contribuição IRC do ano de _____.
 - Bilhete de Identidade;
 - 2 Fotografias tipo passe.

Pede deferimento,

Nisa, _____ de _____ de _____

O Requerente
