

Decisão do executivo

Deferido

Indeferido

a ___/___/___

Presidente da Freguesia

REQUERIMENTO VENDA NO MERCADO MUNICIPAL

Exmo. Sr. Presidente da Junta de Freguesia da Gafanha da Nazaré

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Nº Documento de Identificação _____ Validade ___ / ___ / ___ NIF _____

Contacto _____ Email _____

Morada _____

Código Postal _____ - Localidade _____

Identificação do CAE _____

REQUERER

Licença para vender no exterior do Mercado Municipal da Gafanha da Nazaré

Nº de lugares _____

Licença para vender no interior do Mercado Municipal da Gafanha da Nazaré

Nº de lugares _____

Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DOS PRODUTOS QUE PRETENDE VENDER

ELEMENTOS EM ANEXO

Declaração de Início de Atividade

Certidão de Não Dívida às Finanças

Certidão de Não Dívida à Segurança Social

Outros _____

PEDE DEFERIMENTO,

Data

Assinatura do requerente

/ /
