

CÂMARA MUNICIPAL DE GAVIÃO

Divisão Administrativa e Financeira

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de

GAVIÃO

Cont. Fiscal nº _____

_____, _____,

de _____ anos de idade, _____, residente em _____

_____, freguesia de _____,

Concelho de _____, filho de _____

_____ e de _____,

portador do Bilhete de Identidade nº _____, emitido pelo Arquivo de

Identificação de _____, com data de ____/____/____, empresário

Em nome individual nº _____, requerer a V. Ex.^a, a **2ª VIA** do

CARTÃO DE VENDEDOR AMBULANTE nº _____, passado por

essa Câmara Municipal, em ____/____/____, por

motivo de _____.

O requerente exerce a actividade de vendedor ambulante de artigos

de _____ neste concelho.

Pede deferimento

Gavião, _____ de _____ de _____

O(A) Requerente,
