



Câmara Municipal de Viana do Castelo

Pedido de Lugar na Feira de Velharias

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Viana do Castelo

INFORMAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____, Contribuinte Fiscal nº _____,
residente no Lugar/Rua _____, da freguesia de _____,
Código Postal _____, Localidade _____, com o
telefone _____, telemóvel _____, E-mail _____,
titular B.I. / Cartão Cidadão nº. _____, emitido em / data de validade ____ de _____ de _____.

PRETENSÃO

Solicito a V. Ex.^a se digne atribuir um lugar, para expor na Feira de Antiguidades e Velharias, que se realiza todos os primeiros Sábados de cada mês, no Jardim Público de Viana do Castelo, necessitando para o seu expositor de _____ metros.

Mais se indica que a modalidade de pagamento pretendida será Mensal Semestral Anual.

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento, Viana do Castelo, _____,

O Requerente,

ELEMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O PEDIDO

Assinalar no quadrado em branco os elementos apresentados com o requerimento.

- Fotocópia do Bilhete de Identidade.
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte.
- Fotocópia do Cartão de Cidadão.
- Fotocópia de início de atividade.
- Declaração de aceitação do Regulamento.
- Duas fotografias

DECLARAÇÃO

Nome _____, residente no
Lugar/Rua _____,
Código postal _____ - _____, Freguesia de
_____, Concelho de _____, com
o Bilhete de Identidade n.º _____, emitido pelo Arquivo de Identificação
de _____, em ____ / ____ / _____, declara para os devidos
efeitos, que aceita cumprir as condições do **Regulamento da Feira de Antiguidades e
Velharias**.

Viana do Castelo, _____ de _____ de _____

O Declarante,

(Assinatura)