

DESPACHO	ENTRADA	
	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. <input type="text"/>
		DATA <input type="text"/>
		REQUERIMENTO <input type="text"/>
		PROCESSO <input type="text"/>
		O FUNCIONÁRIO <input type="text"/>

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

VENDEDOR AMBULANTE DE LOTARIAS - LICENÇA

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

		CONTRIBUINTE N.º	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>		
MORADA	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
		TELEFONE	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		C.A.E. <input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>

Objecto de Requerimento

Solicita a V. Ex.^a, nos termos do disposto nos art.ºs 10.º a 13.º do Decreto-Lei n.º 310/2002, de 18 de Dezembro, e de harmonia com o Regulamento Municipal em vigor, a concessão renovação de licença para exercer a actividade de **VENDEDOR AMBULANTE DE LOTARIAS**, da Santa Casa da Misericórdia área deste Município.

Documentos a entregar:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade;
- Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal;
- Fotocópia da declaração do início da actividade ou da declaração de rendimentos para efeitos do IRS;
- Certificado do registo criminal;
- Duas fotografias actualizadas;
- _____
- _____

O REQUERENTE,

AOS _____