



**Gabinete de Inovação, Desenvolvimento
Económico e Turismo**

Venda Ambulante

Transmissão por morte
(a preencher pelo ajudante)

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal
do Barreiro

Nome _____,

telemóvel: _____, residente em _____

Cód. Postal _____ - _____, E-mail: _____;

na qualidade de ajudante do vendedor: _____.

com o cartão n.º _____, do mercado _____ lugar n.º _____, de (produtos) _____.

Vem por este meio solicitar a V. Exa. a transmissão do lugar, de acordo com o estipulado no artigo 9.º, do Regulamento de Venda Ambulante do Concelho do Barreiro, por motivo de morte do titular, comprometendo-se a liquidar, até ao ato da transmissão, qualquer dívida que tenha com a Câmara, relacionada com o lugar atrás mencionado.

Pede deferimento,

Barreiro, _____ de _____ de 20 _____

ASSINATURA

DOCUMENTOS A ANEXAR

Certidão de óbito | Declaração em como o ajudante vivia em economia comum com o vendedor