

MERCADOS RETALHISTAS

TERMO DE RESPONSABILIDADE (TERCEIROS)

Exmo.Sr.
Presidente da Câmara Municipal
do Barreiro

Nome _____,

telefone / telemóvel n.º _____, residente em _____

Cód. Postal _____ - _____, B.I. n.º _____, emitido em ____ / ____ / ____,

pelo Arquivo de Identificação de _____, contribuinte n.º _____,

responsabiliza-se e aceita a cedência da concessão da(s) mesa(s)/loja(s) n.º(s) _____,

de (produtos) _____, existente no Mercado _____,

actualmente em nome de _____,

comprometendo-se a cumprir o estipulado no Regulamento dos Mercados Retalhistas Municipais do Concelho do Barreiro.

O pagamento do valor da transferência e do IVA (_____%) será efectuado na seguinte modalidade:

Pagamento integral Pagamento em _____ prestações

Como concessionário: Não Sim (mesa n.º _____, Mercado _____)

Pede deferimento,

Barreiro, _____ de _____ de 20 ____

ASSINATURA

DOCUMENTOS A ANEXAR

2 fotografias tipo passe | Fotocópia Bilhete de Identidade | Fotocópia Cartão de Contribuinte