

MERCADOS / VENDA AMBULANTE

2.ª VIA DO CARTÃO DE AJUDANTE

Exmo.Sr.
Presidente da Câmara Municipal
do Barreiro

Nome _____,

telefone / telemóvel n.º _____, residente em _____

Cód. Postal _____ - _____, na qualidade (1) _____,

com o cartão n.º _____, do mercado _____, lugar/mesa/loja n.º _____,

de (produtos) _____, vem por este meio solicitar a V. Exa.

a passagem de uma 2.ª via do cartão de ajudante para:

Nome _____

por motivo de _____

Pede deferimento,

Barreiro, _____ de _____ de 20 _____

ASSINATURA

DOCUMENTOS A ANEXAR

Uma fotografia tipo passe

OBSERVAÇÕES

(1) Concessionário, vendedor ambulante