

MERCADOS / VENDA AMBULANTE
PASSAGEM DE 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 um cartão de ajudante para:

Nome _____,

nascido em ____ / ____ / ____ , residente em _____

_____, Cód. Postal _____ - _____,

Bilhete de Identidade n.º _____, Contribuinte n.º _____,

Familiar: Sim Não Grau de parentesco _____,

Pede deferimento,

Barreiro, _____ de _____ de 20 ____

ASSINATURA

DOCUMENTOS A ANEXAR

Duas fotografias tipo passe
Fotocópia do Bilhete de Identidade
Fotocópia do Cartão de Contribuinte

OBSERVAÇÕES

(1) Concessionário, vendedor ambulante
O ajudante só poderá exercer actividade na presença do titular
O cartão de ajudante é pessoal e intransmissível
O não cumprimento das normas implica a perda do cartão