



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Administrativo e Financeiro
administration and finance

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Candidatura ao Sorteio de Lugar na Feira Semanal

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

C. Feirante/ C.U. Feirante. _____ Lugar n.º _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Solicita-se a V. Exa., no âmbito do Sorteio de Lugar na feira Semanal com o Edital n.º 76/2016 candidatar-me a um lugar no setor de:

Vestuário	Louças/Artigos Decoração	Calçado
Frutas/Legumes/Fumeiro	Malas/Carteiras/Quinquilharias	Têxteis Lar
Indiferenciado		

Lugar ao qual me Candidato: _____

Lugar Novo	Troca	Aumento de Área
------------	-------	-----------------

Declaro sobre compromisso de honra que li o Edital n.º 76/2016, bem como o Programa/Norma do Sorteio e aceito as condições nele constante.

Documentos Anexar

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão Fotocópia Cartão de Contribuinte

Fotocópia do Título de Exercício de Atividade/ Fotocópia do Cartão Único de Feirante

Declaração de Inexistência de Dívida às Finanças e Segurança Social

Outros _____



Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Pede deferimento,

¹O/A Requerente

Aos ____/____/____

(Colocar carimbo da Sociedade em caso de Pessoa Coletiva)

¹ Representante devidamente credenciado