



## REQUERIMENTO DO CARTÃO DO MERCADO DE LEVANTE DO BACÊLO

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

### REQUERENTE

Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			

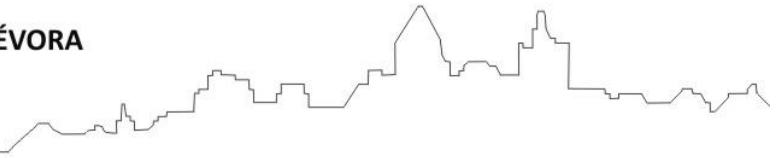
### REPRESENTANTE

Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			
Na qualidade de:	Representante Legal	Mandatário	Gestor de Negócios	Outros

### NOTIFICAÇÕES

Caixa Postal electrónica (ViaCTT)	Telefone	Telefax		
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:				
Requerente	Representante	Outra morada (por favor, indique)		
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho





## REQUERIMENTO DO CARTÃO DO MERCADO DE LEVANTE DO BACÊLO

Atribuição	Renovação
------------	-----------

### IDENTIFICAÇÃO DO OBJECTO DO REQUERIMENTO

Actividade exercida:

Pede deferimento,

O requerente	O representante
Data	

