



Câmara Municipal de Viana do Castelo

## Pedido para Anexação de Lugar no Terrado do Mercado / Feira

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Viana do Castelo

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome \_\_\_\_\_, Contribuinte Fiscal n.º \_\_\_\_\_,  
residente no Lugar/Rua \_\_\_\_\_, da freguesia de \_\_\_\_\_,  
Código Postal \_\_\_\_\_, Localidade \_\_\_\_\_, com o  
telefone \_\_\_\_\_, telemóvel \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,  
titular B.I. / Cartão Cidadão n.º \_\_\_\_\_, emitido em / data de validade \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### PRETENSÃO

Solicito a atribuição do(s) lugar(s) n.º \_\_\_\_\_ na Fila \_\_\_\_\_, no Mercado Municipal / feira semanal, para  
aumentar a área de venda.

### DATA E ASSINATURA

Pede deferimento, Viana do Castelo, \_\_\_\_\_,

O Requerente,

### ELEMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O PEDIDO

Assinalar no quadrado em branco os elementos apresentados com o requerimento.

- Fotocópia do Bilhete de Identidade
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte
- Fotocópia do Cartão de Cidadão