



Pedido de Mudança de Titular do Lugar na Feira

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Viana do Castelo

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

PRETENSÃO
Com a mera comunicação prévia n.º _____ com o(s) lugar(s) n.º _____ da Fila _____, na feira semanal, vem requerer a V. Exa. a mudança de nome para o(a) meu(minha) (grau de parentesco) _____ nome _____ pelo motivo de _____.

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.
<input type="checkbox"/> Fotocópia do Bilhete de Identidade. <input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão de Contribuinte. <input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão de Cidadão. <input type="checkbox"/> Fotocópia do Início de Atividade. <input type="checkbox"/> Mera Comunicação Prévia. <input type="checkbox"/> Duas fotografias <input type="checkbox"/> Fotocópia do comprovativo de exercício de atividade atualizada.