

# MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

## CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, FINANCEIRA E RECURSOS HUMANOS



### REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO / RENOVAÇÃO / 2ª VIA DO CARTÃO DE FEIRANTE

<b>REGISTO DE ENTRADA</b>  Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____  O Funcionário,  _____	<b>INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>     Cartão Nº _____ / _____	<b>DESPACHO</b>  <input type="checkbox"/> Deferido  Em ___ / ___ / ____ O Presidente da Câmara,  _____
---	---	---

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

REQUERIMENTO																									
Nome _____	Nascido em _____ / _____ / _____																								
Contribuinte nº _____	Bilhete de Identidade nº _____	Telefone _____																							
com morada _____	Código Postal _____ - _____																								
Freguesia de _____	Concelho de _____																								
Exercendo a actividade em Feiras e Mercados, vem requerer:																									
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <b>Concessão</b> <input type="checkbox"/> <b>Renovação</b> <input type="checkbox"/> <b>2ª Via do Cartão de Feirante nº _____</b> para poder exercer a sua actividade nas Feiras e Mercados a realizar na área deste Município, em conformidade com as disposições legais e regulamentares em vigor.																									
<input type="checkbox"/> Que seja averbado no seu Cartão de Feirante nº _____ emitido em _____ / _____ / _____ o seguinte _____																									
<input type="checkbox"/> Que seja concedido Cartão de Colaborador do requerente relativamente aos seguintes indivíduos:																									
<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Nome</th><th rowspan="2">Estado Civil</th><th colspan="2">Bilhete de Identidade</th><th rowspan="2">Nº Fiscal</th><th rowspan="2">Residência</th></tr><tr><th>Número</th><th>Válido até</th></tr></thead><tbody><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr></tbody></table>						Nome	Estado Civil	Bilhete de Identidade		Nº Fiscal	Residência	Número	Válido até	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nome	Estado Civil	Bilhete de Identidade		Nº Fiscal	Residência																				
		Número	Válido até																						
_____	_____	_____	_____	_____	_____																				
_____	_____	_____	_____	_____	_____																				
Informações Complementares:																									
Forma de venda e mostruário: _____																									
Artigos que vende: _____																									

Santa Marta de Penaguião, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

Autorizo o Município de Santa Marta de Penaguião a proceder ao tratamento dos meus dados pessoais.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Os dados recolhidos neste pedido, relativamente à proteção de dados pessoais, são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do Código do procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santa Marta de Penaguião respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

**PAGAMENTOS**

Taxa \_\_\_\_\_ €  
Agravamento \_\_\_\_\_ €  
Imposto de selo \_\_\_\_\_ €  
  
**TOTAL** \_\_\_\_\_ €

Pagamento efectuado em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Guia N° \_\_\_\_\_

O Funcionário,

\_\_\_\_\_