

F	Registo	de Entra	da	

## Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Mogadouro

Assunto: EMISSAO/RENOVAÇÃO CARTÃO DE VENDEDOR AMBULANTE ☐ EMISSÃO □ RENOVAÇÃO IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE Nome: \_\_\_ N.º Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_ Data de Validade: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_ B. Identidade: \_\_\_\_\_ Número de Contribuinte: OBJETO DE REQUERIMENTO \_\_\_\_\_,vem requerer Desejando exercer a atividade de vendedor ambulante de a V. Exa que lhe seja passado o respetivo cartão/renovação para o que indica os seguintes elementos: Profissão que exerce/exerceu Designação da última entidade patronal para quem trabalhou e respetiva sede Data a que se reporte o último salário recebido e último montante\_ \_\_\_\_\_Subsídio de desemprego\_\_\_\_\_ Causa do desemprego \_ Número de Beneficiário da Segurança Social Agregado familiar: Composição:\_\_ Rendimento Global Mensal: €\_\_\_\_\_ Situação de invalidez:\_\_\_\_\_\_ Situação de insuficiência:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_metros de comprimento. Mogadouro, \_\_ Pede deferimento. O requerente, Em: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_ O Trabalhador: (a) Veículo, atrelado, roulotte, bancada, etc Informação dos serviços: Despacho: O Trabalhador: Documentos Anexos: Declaração de Início de Actividade ☐ Bilhete de Identidade / Cartão do cidadão ☐ Duas Fotos tipo Passe ☐ Número Fiscal de Contribuinte

☐ Boletim de Sanidade, no caso de venda de produtos alimentares