

Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

<b>VENDEDOR AMBULANTE DE LOTARIAS</b>																
<b>IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE</b>																
Nome Completo/ Designação																
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão		Válido até		-		-								
N.º Identificação Pessoa Colectiva		Código de acesso à Certidão Permanente		Válida até		-		-								
Domicílio Fiscal				N.º/Lote		Andar										
Código Postal		-	Localidade													
Telefone				Telemóvel			Fax									
Endereço Electrónico																
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro:	_____										
<b>IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE</b>																
Nome Completo																
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão		Válido até		-		-								
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro:	_____											
<b>PEDIDO</b>																
<i>Em conformidade com o estipulado nos artigos 10º, 11º, 12º e 13º do Decreto-Lei n.º 310/2002, de 18 de Dezembro, com a actual redacção, e nos artigos 25º a 28º do Regulamento de Actividades Diversas do Município de Barcelos, vem requerer a V. Exa. o abaixo especificado:</i>																
<b>Cartão de Vendedor Ambulante de Lotarias</b>				<input type="checkbox"/> Emissão	<input type="checkbox"/> Renovação											
<b>Para Ocupação</b>			<b>Em Regime</b>													
<input type="checkbox"/> Fixa	<input type="checkbox"/> Móvel	<input type="checkbox"/> Permanente		<input type="checkbox"/> Anual												
		<input type="checkbox"/> Temporário	<input type="checkbox"/> Seg	<input type="checkbox"/> Ter	<input type="checkbox"/> Quar	<input type="checkbox"/> Quin	<input type="checkbox"/> Sex	<input type="checkbox"/> Sáb	<input type="checkbox"/> Dom							
Local (ais) para o exercício da actividade																
Horário	Das		h		às		h		e das		h		às		h	
<input type="checkbox"/> 2.ª Via	<input type="checkbox"/> Cartão de Vendedor Ambulante de Lotarias															
Motivo	<input type="checkbox"/> Extravio	<input type="checkbox"/> Mau Estado	<input type="checkbox"/> Roubo	<input type="checkbox"/> Furto												
<input type="checkbox"/> Cancelamento da actividade																

**MOTIVO**

--

**ANTECEDENTES** (a preencher pelos serviços)

--

**DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS**

*O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao seu pedido.*

Fotocópia da Certidão de Registo Comercial válida e actualizada (se não preencheu o campo "Código de acesso à Certidão Permanente deste modelo de formulário);

Fotocópia do documento de identificação (Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão / Passaporte), ou caso se trate de pessoa colectiva do documento de identificação do legal representante;

Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal (quando não junte cópia do Cartão de Cidadão) / Cartão de Identificação de Pessoa Colectiva;

\_\_\_Fotografia(s) tipo passe

Certificado do Registo Criminal

Fotocópia da Declaração de Início de Actividade / Declaração de rendimentos do exercício do ano anterior (IRS/IRC)

**Outros** elementos que o requerente pretenda apresentar:

**OBSERVAÇÕES**

Os modelos de requerimento e os Regulamentos Municipais podem ser consultados em [www.cm-barcelos.pt](http://www.cm-barcelos.pt).

**PEDE DEFERIMENTO**

Assinatura		Data		-		-	
------------	--	------	--	---	--	---	--