

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

VISTORIA A VEÍCULOS DE TRANSPORTE / VENDA / CONFECÇÃO DE GÉNEROS ALIMENTÍCIOS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo / Designação							
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão		Válido até		-	-
Domicílio Fiscal				N.º/Lote		Andar	
Código Postal		-	Localidade				
Área de Actividade							
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: _____		

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

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: _____			

PEDIDO

Em conformidade com o estipulado no Decreto-Lei 147/2006 de 31 de Julho, alterado pelo Decreto-Lei 207/2008 de 23 de Outubro, Regulamento (CE) 852/2004 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 29 de Abril de 2004 e Regulamento (CE) 853/2004 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 29 de Abril de 2004, vem requerer a V. Exa. o abaixo especificado:

Vistoria higio-sanitária ao veículo destinado a:

<input type="checkbox"/> Transporte de					
<input type="checkbox"/> Confecção de					
<input type="checkbox"/> Venda Ambulante de					
Marca		Modelo		Matrícula	

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 do Documento de Identificação (Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão / Passaporte)

Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal (quando não junte cópia do Cartão de Cidadão)

Livrete e Registo de Propriedade / Documento Único de Automóvel

Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:

OBSERVAÇÕES

Os modelos de requerimento e os Regulamentos Municipais podem ser consultados em www.cm-barcelos.pt.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

-

-

PARECER DO RESPONSÁVEL PELA VISTORIA HIGIO-SANITÁRIA

Assinatura

Data

-

-