

reg. Ent.
n.º

registado em

o funcionário

MGD
Gestão Documental

Exmo. Presidente da Câmara Municipal

assunto

Licenciamento de Venda Sazonal em Festas

Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Cartão de Cidadão: _____ Válido até: _____ / _____ / _____

NIF: _____ Contato: _____

Email: _____

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

☐ Licença de venda sazonal de _____,
por ocasião de _____, no seguinte local

no período de _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____,
entre as _____ e as _____ horas.

A referida atividade será realizada¹ _____

¹Descrever o tipo de instalação onde a atividade será realizada ou, em caso de ser exercida em veículo, indicar a marca, modelo e matrícula do mesmo.

Pede deferimento,

Santa Cruz da Graciosa, _____ de _____ de _____

O/A Requerente

morada
Largo Vasco da Gama
9880-352 sta. cruz da graciosa

email
geral@cm-graciosa.pt

telefone
295 730 040

www.cm-graciosa.pt