

 Mercados Mensais – Outubro 20   a Agosto 20

 Requerimento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DAGF/SAAG |  |  |
| Reg. Nº  |       | Proc Nº |        |  | Data: |       |
| Data:  |       |  | Responsável |       |
| Funcionário |       |  |
| Coord. SAAG |       |  | Chefe de Divisão |       |
| Chefe de Divisão |       |  |
|  |  |  |  |  |
| DESPACHO |  | DECISÃO |
| Data: |       |  |       |
| Presidente |       |  |

|  |
| --- |
| Exmo.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Novo |

|  |
| --- |
| **Identificação do Requerente** (Preencher com letra maiúscula) |
| Nome: |       |
| Morada |       |
| Localidade: |       | Código Postal |       -     |
| N.º de Identificação Fiscal |       | Telefone: |       | Telemóvel: |       |
| Email |       |
| Venda de: |       |
| Matrícula da viatura utilizada na actividade: |     -    -    |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montemor-o-Novo,    de de 20  Pede deferimento,

|  |  |
| --- | --- |
| O Requerente |  |

 |