|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Exmo. Senhor  Presidente da Câmara  Municipal de Rio Maior | REGISTO DE ENTRADA | |
| RESERVADO AOS SERVIÇOS | N.º \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,  Proc. N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  O Funcionário  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PEDIDO DE DESISTÊNCIA – Feira Mensal** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:** | | | | | |
|  | | | | | |
| NOME: | | | | | |
|  | |  | | | |
| MORADA: | | | | | |
|  | |  | | | |
| LOCALIDADE: | | | | | FREGUESIA DE: |
|  | |  | | | |
| MUNICÍPIO DE: | | | | CÓDIGO POSTAL:      - | |
|  | |  | | | |
| CONTRIBUINTE N.º | DO TIPO:  SINGULAR,  COLECTIVO | | | | N.º BI / PASSAPORTE / CARTÃO DE CIDADÃO: |
|  | |  | | | |
| CONTACTO TELEFÓNICO: | FAX: | | E-MAIL: | | |
|  | |  | | | |

|  |
| --- |
| Vem **requerer** a V. Ex.ª: |
| A desistência do lugar número/letra       que ocupava na Feira mensal de Rio Maior, |

|  |
| --- |
| Apresentando para o efeito, em anexo a este requerimento, os seguintes elementos:  Cópia do Bilhete de Identidade/ Passaporte/ Cartão de Cidadão;  Cópia do Cartão de Contribuinte/Cartão de Pessoa Colectiva/Cartão de Empresário; |

|  |
| --- |
| Pede deferimento.  Assinatura *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data:      /     /     . |

|  |
| --- |
| Conferi.  Assinatura *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data:      /     /     . |