



Cliente Municipal N° _____

Presidente da
Câmara Municipal de Abrantes

Mercado Diário Municipal

Identificação do Requerente: (se estiver registado como cliente municipal preencher unicamente o nome)

Nome _____,

BI _____, emitido em _____, pelo Arquivo de Identificação de _____,

NIF _____, Estado Civil _____, Profissão _____,

Morada _____,

Localidade _____, Freguesia _____,

Concelho _____, CP _____ _____,

Telefone _____, e-mail _____,

Tabuleiro n° _____,

a ocupação

Requer autorização para:

do tabuleiro n° _____

desistir da ocupação

Destinado à venda de _____,

no Mercado Diário Municipal de Abrantes.

Abrantes, ____ de _____ de 201 ____

O (A) Requerente

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Requerimento apresentado por _____,

Documento de identificação _____ Validade _____

O Funcionário
