REQUERIMENTO LICENÇA PARA A REALIZAÇÂO DE LEILÕES

Torres Vedras
Câmara Municipal

O funcionário:		Entrada n.º:		Data:	
Observações:		Processo n.º:		Data:	
		Guia n.º:		Data:	
		Valor da Guia:			

(A preencher pelo requerente)

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Torres Vedras

1 REQUERENTE

Nome/Designação * | Contribuinte * | Nº Utente

Domicílio/Sede * | Nº | Lote, andar, etc.

Localidade * | Código Postal * — | Freguesia *

Telefone/ Telemóvel | Fax | E-mail

Preencher caso seja pessoa singular — B.I. nº | Emitido em - - | Válido até - -

Preencher caso seja pessoa colectiva — Conservatória do Registo Comercial | Nº Pessoa colectiva

2 PEDIDO

Vem requerer a V. EX.ª, a necessária licença, para o exercício da **actividade de realização de leilões** nos termos do Decreto-Lei nº 310/2002, de 18 de Dezembro, a decorrer no (s) próximo (s) dia (s)___.

Terá início pelas ___ e o seu termino ocorrerá pelas ___.

Produtos a leiloar a): (fazer uma breve descrição de produtos a leiloar)

☐ - Cópia do Bilhete de Identidade
☐ - Cópia do Cartão de Contribuinte
☐ _____
☐ _____
☐ _____

☐ _____
☐ _____
☐ _____
☐ _____
☐ _____

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura _____ Torres Vedras, / /

Mais declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido.

* campo de preenchimento obrigatório
** se preencher electronicamente seleccione a opção pretendida