



(a preencher pelos serviços da Junta de Freguesia)

Registo de Entrada: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_

Exmo. Sr. Presidente  
da Junta de Freguesia de Paranhos

## LICENÇA DE VENDA AMBULANTE

### REQUERENTE

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal	-		
Nº Identificação Fiscal		Nº Identificação Civil		Válido até	/ /
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
Na Qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

### REPRESENTANTE

Nome					
Nº Identificação Fiscal		Nº Identificação Civil		Válido até	/ /
Na Qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

### PEDIDO

Ao abrigo dos regulamentos da Junta de Freguesia de Paranhos, **vem requerer a V. Exa. a concessão de licença para a Venda Ambulante** da seguinte atividade, nos termos abaixo indicados:

<input type="checkbox"/> Artigos Desportivos	<input type="checkbox"/> Gelados
<input type="checkbox"/> Castanhas	<input type="checkbox"/> Lotarias
<input type="checkbox"/> Flores, Velas e Cera	<input type="checkbox"/> Pipocas, Algodão Doce e Balões
<input type="checkbox"/> Outras: _____	

<input type="checkbox"/> Caráter Permanente	<input type="checkbox"/> Caráter Temporário
---	---

Justificação para o Pedido (no caso de Caráter Temporário)

Designação do Local					
Período	___ / ___ / _____ a ___ / ___ / _____	Horário	___ h ___ às ___ h ___ m		

**ANTECEDENTES**

<input type="checkbox"/> Pedido de Licença de Venda Ambulante	Nº de Registo JFP	
<input type="checkbox"/> Licença de Venda Ambulante	Nº de Licença JFP	
<input type="checkbox"/> Outros: _____		

**DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS**

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

<input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte
<input type="checkbox"/> Certificado de Registo Criminal
<input type="checkbox"/> Fotocópia de Declaração de Início de Atividade para efeitos de IVA/IRC ou Declaração do IRS
<input type="checkbox"/> Título de Exercício de Atividade ou Cartão de Vendedor Ambulante (emitido pela Policia Municipal)
<input type="checkbox"/> Seguro de Responsabilidade Civil
<input type="checkbox"/> Duas Fotografias (tipo passe)
<input type="checkbox"/> Comprovativo de situação fiscal regularizada

**ENTREGA**

<input type="checkbox"/> Junta de Freguesia	<input type="checkbox"/> Via CTT
---	----------------------------------

**PEDE DEFERIMENTO**

Assinatura		Data	/	/
------------	--	------	---	---

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

**OBSERVAÇÕES**

O Técnico de Atendimento		Data	/	/