

**FEIRA DAS ANTIGUIDADES E VELHARIAS DE SÃO BRÁS DE ALPORTEL**

**REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE ESPAÇO DE VENDA**

De acordo com o Regulamento Municipal da Feira das Antiguidades e Velharias da Vila de São Brás de Alportel.

Data:    /    /

Tipo de Espaço:

**I. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome:		BI:
NIF :	Residência / Sede:	
Código Postal:    -	Localidade:	

**II. REQUER:**

Atribuição de Espaço de Venda na Feira das Antiguidades e Velharias da Vila de São Brás de Alportel.

(o qual implica pagamento de taxa de ocupação, conforme art.º 20.º do Regulamento Municipal da Feira das Antiguidades e Velharias de São Brás de Alportel).

**III. TIPO DE ARTIGOS QUE PRETENDE VENDER:**

(assinale a opção pretendida - conforme art. 3.º do Regulamento Municipal)

- a) Numismática;     b) Filatelia;
- c) Postais, discos, cassetes, calendários e livros, antigos ou usados;
- d) Mobiliário antigo ou usado;     e) Artesanato;     f) Vestuário e calçado usados;
- g) Outros objectos: \_\_\_\_\_

Pede Deferimento,

São Brás de Alportel, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O requerente: \_\_\_\_\_

A preencher pelos serviços	
Conferi a assinatura pela exibição do B.I. nº _____ de ____ / ____ / ____ O Funcionário, _____	
O requerente entregou os seguintes documentos: <input type="checkbox"/> cópia do B.I.; <input type="checkbox"/> cópia do Cartão de Identificação Fiscal; <input type="checkbox"/> Cópia do Cartão de Feirante	
Informação	
Espaço de Venda n.º: _____ O pedido ..... está em condições de ser deferido, por _____	
Data ____ / ____ / ____	O Funcionário, _____