PROCESSO Nº. _____ DATA _____ O Funcionário		DESPACHO DATA: _____ O Presidente da Câmara

EMISSÃO DE 2ª VIA DE CARTÃO DE VENDEDOR E/OU COLABORADOR

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal das Caldas da Rainha

REQUERENTE

Nome (*) _____

Nº ID Civil (*) _____ ☐ CC válido até ou ☐ BI emitido em (*) _____

Nº ID Fiscal (*) _____ Código da Certidão Comercial Permanente (1) _____

Morada (*) _____

Código Postal (*) _____ Localidade (*) _____

Na qualidade de: ☐ Proprietário ☐ Locatário ☐ Usufrutuário ☐ Superficiário ☐ Outro _____

Identificação do representante (1) :

Nome: _____

Nº ID Civil (*) _____ ☐ CC válido até ou ☐ BI emitido em (*) _____

Nº ID Fiscal (*) _____ Código da Certidão Comercial Permanente (1) _____

Na qualidade de ☐ Sócio-Gerente ☐ Administrador ☐ Mandatário ☐ Outro _____

Informação para efeitos de notificação: ☐ Requerente ☐ Representante Telefone (*) _____

Correio eletrónico _____ Fax _____

☐ Autorizo o envio das notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado(conforme CPA)

☐ Enviar as notificações para a morada do requerente ☐ Enviar as notificações para o seguinte endereço postal

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

(*) Campos de preenchimento obrigatório (1) Se aplicável

OBJECTO DO PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. a **EMISSÃO DE 2ª VIAS DE CARTÕES** para que possa(m) exercer a sua atividade, já autorizada, para vender no

mercado: _____

para venda de: _____

☐ **Cartão de VENDEDOR** (nome): _____ Válido até _____

☐ **Cartão de Colaborador** (nome): _____ Válido até _____

☐ **Cartão de Colaborador** (nome): _____ Válido até _____

☐ **Cartão de Colaborador** (nome): _____ Válido até _____

☐ **Cartão de Colaborador** (nome): _____ Válido até _____

Para os devidos efeitos anexo os documentos instrutórios do processo descritos no presente documento.

(*) Campos de preenchimento obrigatório (1) Se aplicável

DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO:

☐ CC / BI e NIF do requerente (e do representante, se aplicável)
☐ Documento comprovativo da representatividade do representante (se aplicável)
☐ Cartão de Vendedor (se existir e as 2ªs vias se referirem a cartões de colaboradores)

PEDE DEFERIMENTO,

Assinatura: _____ Data: _____

SERVIÇO DE ATENDIMENTO:

O Técnico do Atendimento assegura a verificação do processo. Caso o processo não esteja devidamente instruído, o requerente deverá ser aconselhado a corrigir as não conformidades, antes de formalizar a entrega do requerimento.

Observações:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Assinatura: _____ Data: _____

NOTIFICAÇÃO AO REQUERENTE:

Tomei conhecimento de que o processo, relativo ao presente requerimento, não está devidamente instruído.

Assinatura: _____ Data: _____