|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Transmissão por Morte** | | Mercado do Peixe da Praia da Vagueira | | | | | | | | | Mercado Municipal de Vagos | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal,** | | | | | | | | | | | | | |
| **REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | |
| N.º B.I/C.C: | | | Data de validade | | | | | | | NIF/NIPC: | | | |
| Morada: | | | | | | | | | | | | | |
| Localidade: | | | | | | | | | Código Postal: | | | | |
| Freguesia: | | | | | | Telefone n.º: | | | | | | | Telemóvel n.º: |
| Correio eletrónico: | | | | | | | | | | | | | |
| Representado por: | Procurador | | | Locatário | | | | Superficiário | | | | Outro | |
| **REPRESENTANTE** (preencher se aplicável) | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | |
| N.º B.I/C.C: | | | Data de validade: | | | | | | | NIF/NIPC: | | | |
| Telefone n.º | | | | | | | Telemóvel n.º | | | | | | |
| Correio eletrónico: | | | | | | | | | | | | | |
| Código de consulta da procuração *online* ([www.procuracoesonline.mj.pt](http://www.procuracoesonline.mj.pt)): | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPOSIÇÃO DO PEDIDO** | | | | | | | | | | | | | |
| Vem requerer a V. Exa., nos termos do artigo 18.º do Regulamento do **Mercado do Peixe da Praia da Vagueira**, se digne autorizar a transmissão do direito de ocupação de venda do espaço a seguir mencionado, para seu nome, por falecimento do respetivo titular: | | | | | | | | | | | | | |
| Vem requerer a V. Exa., nos termos do artigo 6.º do Regulamento de Funcionamento do **Mercado Municipal de Vagos**, se digne autorizar a transmissão do direito de ocupação de venda do espaço a seguir mencionado, para seu nome, por falecimento do respetivo titular: | | | | | | | | | | | | | |
| Banca/Loja n.º: | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do titular da licença: | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do herdeiro: | | | | | | | | | | | | | |
| Grau de parentesco: | | | | | | | | | | | | | |
| Nome dos Colaboradores: | | | | | | | | | | | | | |
| **Autoriza o envio de eventuais notificações decorrentes deste requerimento para o(s) endereço(s) de correio eletrónico mencionado(s).** | | | | | | | | | | | | | |
| **Declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido.** | | | | | | | | | | | | | |
| **Pede deferimento,** | | | | | **O requerente,** | | | | | | | | |
| Vagos, | | | | | Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |