|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Substituição de Concessionário** | | 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 17.º do Regulamento do **Mercado do Peixe da Praia da Vagueira**, substituição do(s) concessionário(s), nos seguintes termos: | | | | | | | | | | | |
| Vem requerer a V. Exa., nos termos do artigo 2.º do Regulamento de Funcionamento do **Mercado Municipal de Vagos**, substituição do(s) concessionário(s), nos seguintes termos: | | | | | | | | | | | |
| Banca/Loja n.º: | | | | | | | | | | | |
| Nome do titular da licença: | | | | | | | | | | | |
| Nome do Substituto: | | | | | | | | | | | |
| Período de substituição (não pode ser superior a 60 dias): | | | | | | | | | | | |
| Motivo: | | | | | | | | | | | |
| Nome do responsável pelo pagamento das taxas devidas pelo averbamento da licença: | | | | | | | | | | | |
| **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |