

Exmo/a. Sr/a. Presidente  
da Câmara Municipal da Amadora

---

**01 IDENTIFICAÇÃO REQUERENTE**

---

Nome/Designação

Doc. Identificação	Nº Identificação	Data Emissão/Validade	NIF/NIPC
--------------------	------------------	-----------------------	----------

Morada/Sede

Código Postal	Localidade	Freguesia
---------------	------------	-----------

Telefone	Telemóvel	Fax
----------	-----------	-----

Email

Código de consulta da certidão permanente do registo comercial

---

---

**02 IDENTIFICAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL (QUANDO FOR CASO)**

---

Nome/Designação

Doc. Identificação	Nº Identificação	Data Emissão/Validade	NIF
--------------------	------------------	-----------------------	-----

Morada/Sede

Código Postal	Localidade	Freguesia
---------------	------------	-----------

Telefone	Telemóvel	Fax
----------	-----------	-----

Email

---

---

**03 REQUER A V.Ex.<sup>a</sup>**

---

Emissão do cartão de Venda Ambulante nº            para exercer a venda de            no/a

Renovação do cartão de Venda Ambulante nº            para exercer a venda de            no/a

---

---

**04 ASSINATURA**

---

Amadora, DATA

Pede deferimento

---

---

## 05 JUNTAR

---

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/CC
- Fotocópia do Número de Identificação Fiscal
- 2 Fotografias a cores (tipo passe)
- Atestado de residência
- Certidão do registo criminal
- Fotocópia do Cartão de identificação de empresário em nome individual
- Atestado médico comprovativo de que foi sujeito a prévio exame, que ateste a aptidão para o trabalho, no caso de ser menor de 18 anos.
- Declaração de início de atividade no caso de requererem o cartão pela primeira vez, e no caso de renovação deverá ser apresentada declaração comprovativa do cumprimento das obrigações fiscais do último exercício.

---

## 06 NA ENTREGA DO REQUERIMENTO DEVE EXIBIR

---

Número de Identificação Fiscal  
Documento de identificação atualizado

---

## 07 LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

---

Regulamento dos Mercados Municipais e de Venda Ambulante no Concelho da Amadora – Boletim Municipal, Edição Especial de 15/05/2008, com as alterações de 07/05/2012

---

## 08 LOCAL DE ENTREGA

---

Secção de Atendimento da Câmara Municipal da Amadora, localizada na Av. Movimento das Forças Armadas, n.º 1, na Amadora, no horário compreendido entre as 9h/12h30 e as 14h/17h30.

Pode ser enviado pelo correio para o seguinte endereço:

*Câmara Municipal da Amadora  
Av. Movimento das Forças Armadas, 1  
2700-595 Amadora*

Pode ser enviado pela internet para o seguinte email:

*geral@cm-amadora.pt*

---

## 09 DESPACHO

---