

Ex. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Oliveira de Azeméis

REQUERIMENTO Nº

ASSUNTO: LICENCIAMENTO DO EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE REALIZAÇÃO DE LEILÕES

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____
Profissão _____, B.I. nº _____, Emitido por _____ em __-__-____, Válido até __-__-____, Data de Nascimento __-__-____, Estado Civil _____, Nº Contribuinte _____, Com Residência/Sede Em _____, Localidade _____, Lugar _____, Freguesia _____, Município de _____, Código Postal ____-____, Telefone _____, Fax _____, E-Mail _____.

Local da realização do Leilão: _____

Data da realização do Leilão: __-__-____

Produtos ou bens a leiloar: _____

Fins lucrativos: sim não

2. DOCUMENTOS ANEXOS

Produtos ou bens a leiloar

Tomei conhecimento de que será necessário entregar os documentos em falta no prazo de dez dias úteis, para ser dado andamento ao procedimento administrativo.

Obs.:

PEDE DEFERIMENTO

Oliveira de Azeméis ____ de _____ de 20____ Assinatura _____