



MUNICÍPIO DE MEALHADA

Hasta Pública

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Mealhada

Nome: _____
NIF: _____ B.I./C.C.: _____
Morada: _____
Localidade: _____ Freguesia: _____
Código Postal: _____
Telemóvel: _____ Telefone: _____
Correio eletrónico: _____

Objeto do pedido

Venho por este meio, requerer a inscrição na Hasta Pública:

Área de atividade/Produto(s) a vender:

Documentos a apresentar:

- Declaração de não dívida à Segurança Social
 Declaração de não dívida à Autoridade Tributária

Pede Deferimento,

Mealhada, ____ de _____ de 20__

O Requerente,

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS		
ENTRADA	INFORMAÇÃO	DESPACHO
N.º DE REGISTO _____ EM ____ / ____ / ____ A FUNC. _____		