



LICENÇA PARA ATIVIDADE DE EXPLORAÇÃO DE CARRUAGENS PUXADAS POR SOLÍPEDES

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

REQUERENTE

Nome *

Morada *

Freguesia *

Código postal * - Localidade

N.º de Identificação Fiscal * Contacto telefónico*

Email

* Campos de preenchimento obrigatório

PEDIDO

Pretendo exercer a atividade de exploração de carruagens puxadas por solípedes em
, vem requerer a V. Ex^a que autorize o início do devido procedimento, a fim
de lhe ser passada a competente licença.

Tavira, / /

O/A Requerente

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

Anexos

- Bilhete de Identidade e Número de Identificação Fiscal ou Cartão do Cidadão
- Início de atividade
- Declaração de inexistência de dívidas – Finanças
- Declaração de inexistência de dívidas – Segurança Social
- Seguro adequado à atividade