



CÂMARA MUNICIPAL DE CHAMUSCA

Handwritten signatures and initials

MODELO DE CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE VENDEDOR

AMBULANTE :-

(Face)

CÂMARA MUNICIPAL

D _____

VENDEDOR AMBULANTE

N.º _____ Local _____

Nome _____

_____ B. I. _____

Venda de _____

Morada _____

Em ____ / ____ / ____

O Presidente da Câmara Municipal,

7,5 cm

(Verso)

PERÍODO DE VALIDADE

Observações

Nos termos da lei em vigor, o presente cartão é pessoal, intransmissível e válido apenas para a área deste concelho.