

A preencher pelos serviçosN.º cód. entidade Lugar Ramo atividade Data entrada / / N.º processo

Inscrição/cancelamento de colaborador em mercado/feira

 Inscrição de colaborador Cancelamento de colaborador**Identificação do mercado / feira**Mercado Feira Loja n.º Lugar / setor n.º **Identificação da entidade empregadora**Nome NIF / NIPC Código de acesso à certidão do registo comercial Telemóvel E-mail **Identificação do colaborador para o exercício da atividade**Nome Morada Código Postal - Telemóvel E-mail NIF N.º Identificação da Segurança Social (NISS) Habilitações literárias Data de admissão **DECLARAÇÃO**

Tomei conhecimento, enquanto entidade empregadora, da obrigatoriedade de comunicar aos serviços da Segurança Social competentes a admissão de todos os colaboradores e pelos quais fico inteiramente responsável perante a Câmara Municipal de Lisboa.

Data
(assinatura do comerciante)Data
(assinatura do colaborador)Data
(assinatura do responsável do mercado)