

Exmo Senhor
Presidente da Câmara Municipal
Paços de Ferreira



Câmara Municipal
Paços de Ferreira

REQUERIMENTO PARA AVERBAMENTO DE LICENÇA DE PUBLICIDADE E/OU OCUPAÇÃO DA VIA PÚBLICA

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME:				
MORADA / SEDE				N.º DE POLICIA
CÓDIGO POSTAL			CONCELHO	
TELEFONE		FAX		E-MAIL
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO		
ESTADO CIVIL		CONTACTO		
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO	ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	

PUBLICIDADE OCUPAÇÃO DA VIA PÚBLICA

Requer a V^a. Ex^a se digne averbar em seu nome a(s) licença(s) n.º(s):

N.º DE PROCESSO _____

Em virtude de: _____

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____/____/____

NOTA: A assinatura será confirmada pela apresentação do Bilhete de Identidade do requerente.

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	N.º DA GUIA
	TAXA
	DATA DE RECEÇÃO
	O FUNCIONÁRIO

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS