

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

PUBLICIDADE – RENOVAÇÃO OU CANCELAMENTO DE LICENÇA

DADOS DO REQUERENTE *Nº. DE CONTRIBUINTE

*NOME

*MORADA

*CÓDIGO POSTAL FREGUESIA

TELEFONE TELEMÓVEL

E-MAIL

*B.I. / C.C / N.º ID CIVIL DATA VALIDADE

DATA DE NASCIMENTO ESTADO CIVIL PROFISSÃO

*FORMA DE NOTIFICAÇÃO E-MAIL VIA POSTAL

QUALIDADE DO REQUERENTE

PROPRIETÁRIO
 COMPROPRIETÁRIO
 LOCATÁRIO
 USUFRUATUÁRIO
 MANDATÁRIO
 TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO
 OUTRO:

DE: (preencher se aplicável)

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL FREGUESIA

TELEFONE TELEMÓVEL

E-MAIL

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER QUE V. EXA SE DIGNE A CONCEDER RENOVAÇÃO CANCELAMENTO

DO PROCESSO N.º

PARA PUBLICIDADE OCUPAÇÃO DE VIA PÚBLICA

COM (descrever tipo de publicidade ou de ocupação de via pública)

SITO EM

DA FREGUESIA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS

ÁREA TOTAL A OCUPAR M² MEDIDAS DA PUBLICIDADE M²

PERÍODO SOLICITADO DE A DESCRIÇÃO DA PUBLICIDADE

PEDE DEFERIMENTO, O REQUERENTE,

DATA / / ASS:

ELEMENTOS A ENTREGAR

- Apresentação BI/CC
- Apresentação do Número de Identificação Fiscal, no caso de apresentar o BI.