



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA Nº.	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
REQUERIMENTO	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Unidade Orgânica Administrativa e Financeira

PEDIDO DE OCUPAÇÃO DE VIA PÚBLICA

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME	<input type="text"/>				
MORADA	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>		
CONCELHO	<input type="text"/>	TELEFONE	<input type="text"/>	TELEM.	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>	C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>

Objecto de Requerimento:

Vem requerer a V^a Ex^a se digne conceder-lhe licença para:

Ocupação da via publica em m2. Período de tempo solicitado: dias. Altura a que fica do solo ml.

Para colocar: _____.

Pede deferimento,

O REQUERENTE,

Vinhais / / _____

- (1) Tipo de Contribuinte: S – singular; C – pessoa colectiva; I – empresário em nome individual;
- (2) Escolher a opção adequada;
- (3) Documentos necessários para a instrução do processo.