CÂMARA MUNICIPAL DE ALCANENA
Praça 8 de Maio – 2380-037 Alcanena
☎ 249 889 010 - Fax 249 881 502
dopu@cm-alcanena.pt

Registado em ____/____/_____

sob o nº. _____
O Funcionário,

_____

Deferido. _____/_____/_____
A PRESIDENTE DA CÂMARA,

_____

EXMA. SENHORA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE ALCANENA

Nome .....

Estado Civil ☐-Solteiro(a) ☐-Casado(a) ☐-Viúvo(a) ☐-Divorciado(a)

Nº. de Contribuinte ..... emitido em ...../...../.....

Bilhete de Identidade Nº. ..... emitido em ...../...../.....

Arquivo de Identificação ☐-Santarém ☐-Lisboa ☐-Porto ☐-.....

Morada .....

Localidade ..... Código Postal .....-.....

Freguesia ..... Concelho .....

Telefone ..... Telemóvel .....

vem mui respeitosamente, na qualidade de ☐-proprietário(a) ☐-.....

....., requerer a Vossa Excelência:

(assinalar apenas uma opção por cada requerimento)

1 ☐ ➔ Fotocópia autenticada da Licença de Habitação/Ocupação Nº. ...../....., emitida por essa Câmara Municipal em ...../...../....., em virtude do original se ter extraviado.

2 ☐ ➔ Fotocópia autenticada da Licença de Obras Nº. ...../....., emitida por essa Câmara Municipal em ...../...../....., em virtude do original se ter extraviado.

3 ☐ ➔ .....

.....

.....

.....

.....

.....

Pede deferimento.

Data .... de ..... de .....

Assinatura

Reservado aos Serviços

Conta:

Taxa paga em ____/____/____
pela Guia de Receita Nº. _____.