

OCUPAÇÃO DO ESPAÇO PÚBLICO CANCELAMENTO

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTES			
N.I.F. N.º*:	Nome do requerente (singular)*:		
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
Morada*:			
Localidade*:		Freguesia*:	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
* Preenchimento obrigatório			
2. OBJETO DO REQUERIMENTO			
Vem requerer, nos termos legais:			
O cancelamento do alvará de licença de ocupação do espaço público n.º: <input style="width: 80px;" type="text"/> em virtude de:			
3. DOCUMENTAÇÃO			
<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal			
<input type="checkbox"/> Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente			
<input type="checkbox"/> Alvará de licença			
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo de legitimidade			
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input style="width: 700px;" type="text"/>			
4. ENTREGA			
Pede deferimento,			
Albergaria-a-Velha		O Requerente,	

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Processo conforme

Processo **NÃO** conforme

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

DESPACHO

Data do despacho

O Presidente da Câmara Municipal,

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Guia n.º:

Data:

O funcionário,