

**PUBLICIDADE  
PUBLICIDADE SONORA**

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

<b>1. REQUERENTES</b>			
N.I.P.C. N.º*:		Designação do requerente (coletiva)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.A.E.*:	Tipo de atividade*:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F. N.º*:		Nome que obriga a requerente (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:		Número*:	Emissor*:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Válido até*:			
<input type="text"/>			
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Preenchimento obrigatório			

<b>2. OBJETO DO REQUERIMENTO</b>
Vem requerer, nos termos legais, a licença para difundir publicidade sonora:
<b>EM VEÍCULO</b>
Percurso:
<input type="text"/>



<b>FIXA</b>
Localização:
Com o seguinte teor:
<input type="checkbox"/> Por semana / <input type="checkbox"/> Por mês / <input type="checkbox"/> Por ano   Pelo período de <input style="width: 80px;" type="text"/> a <input style="width: 80px;" type="text"/>
Horário:
Periodicidade: <input type="checkbox"/> renovável / <input type="checkbox"/> não renovável
<b>3. DOCUMENTAÇÃO</b>
<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"/> Outro(s): <input style="width: 700px;" type="text"/>
<b>4. ENTREGA</b>
Pede deferimento,
Albergaria-a-Velha
O Requerente,
<b>5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>
<input type="checkbox"/> Processo conforme <input type="checkbox"/> Processo <b>NÃO</b> conforme
<b>6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>
DESPACHO
Data do despacho
O Presidente da Câmara Municipal,
<b>7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)</b>
Guia n.º:
Data:
O funcionário,