

Ex.mo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Amares

Nome:

Morada/sede:

Código Postal: Freguesia: Concelho:

B.I./C.C. n.º: Validade: Contribuinte n.º

Telf/Telm.: E-mail:

Autoriza o envio de comunicações/notificações, no decorrer deste processo, para o email indicado.

O/A titular dos dados declara prestar o seu consentimento expreso para efeitos de tratamento dos seus dados pessoais, os quais serão utilizados apenas para este preciso âmbito.

Vem requerer a V.Ex.a, a emissão de licença para ocupação de espaço público,

Dias/meses (*riscar o que não interessa*), com início em e término em

de acordo com as características a seguir indicadas:

Tipo de ocupação:

Local da ocupação:

Freguesia: Áreas:

Mais se informa que

Para o efeito, anexa os seguintes elementos necessários para análise:

Pede deferimento,
Amares, de _____ de 20____
O/A Requerente,

B.I./C.C. Validade:

Dados a preencher pelo signatário, nos termos do DL 250/96, de 24 de dezembro