



JUNTA DE FREGUESIA DA UNIÃO DAS FREGUESIAS DE ALHANDRA, SÃO JOÃO DOS MONTES E CALHANDRIZ

Requerimento Tipo A

**EXMº SR.
PRESIDENTE DA JUNTA DE FREGUESIA DE
ALHANDRA, SÃO JOÃO DOS MONTES E CALHANDRIZ**

NOME: _____,

CONTRIBUINTE N.º PESSOA SING. SOCIEDADE OUTROS

MORADA: _____ N.º _____ ANDAR _____,

TELEF. _____ LOCALIDADE _____,

CÓDIGO POSTAL _____,

REQUER NOS TERMOS LEGAIS DE OCUPAÇÃO DE VIA PÚBLICA, NESTA
FREGUESIA PELO PERÍODO DE _____ DIAS, OU DE ____ / ____ / ____ A ____ /
____ / _____, LICENÇA
PARA _____ COM AS
DIMENSÕES DE _____ JUNTO DO ESTABELECIMENTO DE

SITO NA _____

TELEFONE _____

OBS.: _____

B. IDENTIDADE: _____ DATA EMISSÃO: ____ / ____ / ____ ARQ. IDENTIFICAÇÃO: _____	PEDE DEFERIMENTO ALHANDRA, ____ / ____ / ____ O REQUERENTE _____
---	---

DESPACHO: _____ _____ _____	GUIA DE RECEITA Nº ____ DATA ____ / ____ / ____
-----------------------------------	--



**JUNTA DE FREGUESIA DA UNIÃO DAS
FREGUESIAS DE ALHANDRA,
SÃO JOÃO DOS MONTES E CALHANDRIZ**

DATA ___/___/_____	
--------------------	--