

ENTRADA (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
<input type="checkbox"/> Dados e documentos exibidos em conformidade	
<input type="checkbox"/> Detetou "não conformidade" aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que seja devidamente corrigido	
O TÉCNICO:	

PEDIDO DE CANCELAMENTO DE LICENÇA DE PUBLICIDADE E/OU OCUPAÇÃO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Fafe

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____
Morada _____
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____
N.º Identificação Fiscal _____ N.º Identificação Civil _____ Válido até ____/____/____
Código da Certidão Comercial Permanente _____
Telemóvel _____ Telefone _____ Fax _____ e-mail _____

MEIOS DE COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO

Autorizo comunicações para o telemóvel e o envio de notificações decorrentes deste processo para o meu endereço eletrónico.

PRETENSÃO

Vem, na qualidade de ¹ _____ ao abrigo do disposto no Regulamento Ocupação do Espaço Público, Publicidade e Propaganda do Município de Fafe, requerer a V. Ex.^ª, o cancelamento do Alvará de Licença n.º _____/_____ a que se refere o processo _____ /PUB/_____ .

Motivo do cancelamento:

_____ _____ _____

ELEMENTOS PARA INSTRUÇÃO DO PEDIDO

- Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte
 Documento comprovativo da legitimidade
 Outro elemento que o requerente pretenda apresentar: _____

OBSERVAÇÕES

1) O cancelamento deverá ser pedido até 31 de Dezembro, sob pena de renovação automática da licença e conseqüente pagamento da anuidade respetiva.

Pede deferimento,

DATA

_____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE

¹ Proprietário/a, mandatário/a ou outro/a titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realizar o pedido