



PROCESSO n.º:
REQUERIMENTO

E-MAIL do Gestor:
[campo a preencher pelos serviços administrativos]

Ex.º Sr. Presidente da
Câmara Municipal do Fundão

ASSUNTO:

PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE NOME DE RUA

PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE NÚMERO DE POLICIA

IDENTIFICAÇÃO do REQUERENTE

Nome/Designação:			
Domicílio/Sede:			
Freguesia:		Código Postal:	
Telefone:	Fax:	B.I. / N.º do C.P.C:	
E-MAIL:		Data de emissão:	/ /
SIC/Registo Comercial:		Contribuinte:	

a) TITULAR COMO: [ASSINALAR A OPÇÃO ADEQUADA]

Proprietário Usufrutuário Locatário Superficiário
 Mandatário Titular do direito de uso e habitação ou

b) LOCALIZAÇÃO:

Morada:		Código Postal:	
Freguesia:	Matriz predial n.º:	Artigo n.º da C.R.P.:	
Confrontações: SUL:		NORTE:	
NASCENTE:		POENTE:	

c) JUNTA DOCUMENTAÇÃO:

Planta de localização Certidão da Conservatória do Registo Predial Certidão da Repartição de Finanças
 Parecer da Junta de Freguesia (Nome de Rua)

d) OBSERVAÇÕES:

PEDE DEFERIMENTO, PARECER / INFORMAÇÃO: DESPACHO:

Assinatura do requerente

Fundão, de de