

Ex. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Oliveira de Azeméis

REQUERIMENTO Nº

ASSUNTO: PEDIDO DE SINALIZAÇÃO VERTICAL

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_, B.I. nº \_\_\_\_\_, Emitido por \_\_\_\_\_ em \_\_-\_\_-\_\_\_\_, Válido até \_\_-\_\_-\_\_\_\_, Data de Nascimento \_\_-\_\_-\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_, Nº Contribuinte \_\_\_\_\_, Com Residência/Sede Em \_\_\_\_\_, Localidade \_\_\_\_\_, Lugar \_\_\_\_\_, Freguesia \_\_\_\_\_, Município de \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_-\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, E-Mail \_\_\_\_\_.

### 2. DOCUMENTOS EM ANEXO

PLANTA DE LOCALIZAÇÃO

Tomei conhecimento de que será necessário entregar os documentos em falta para ser dado início ao procedimento administrativo.

Assinatura \_\_\_\_\_

### PEDE DEFERIMENTO

Oliveira de Azeméis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_