

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

REQUERIMENTO Nº:

ASSUNTO: PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE NÚMERO DE POLÍCIA

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 _____.

Descrição:

Solicita a atribuição do Nº de Polícia para:

2. DOCUMENTOS EM ANEXO

Planta de Localização

Comprovativo do Título de Propriedade

PEDE DEFERIMENTO

Oliveira de Azeméis, __-__-____

ASSINATURA: