



NAZARÉ

Um concelho com vida,
um concelho com futuro.

A preencher pelo interessado

Os documentos foram entregues em

/ /

A preencher pelos serviços

Registo n.º

/

Data

/ /

Funcionário

CERTIDÃO / FOTOCÓPIAS

EXMO SR.
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DA NAZARÉ

Decisão

Autorizo

Não autorizo

/ /

Chefe de divisão

REQUERENTE

PROCESSO N.º

/

Nome / Designação		Qualidade ¹	
Morada / Sede			
Freguesia		Código Postal	-
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil	
		Validade	/ /
Contacto telefónico		Email	
Forma de comunicação para efeitos de notificação		Telefone	
		Telefax n.º :	
		Email	
		Carta	

REQUER

Fotocópia(s) simples / autenticadas de

A certificação de documento referente ao alvará de ² _____ de utilização n.º ____ / ____.

Os elementos pretendidos destinam-se a _____.

O envio dos elementos via postal.

Emissão com carácter de urgência

Conforme o previsto no artigo 12.º do Regulamento de Cobrança de Taxas do Município da Nazaré ³

Pede Deferimento

Nazaré, ____ de ____ de ____

o requerente

¹ Proprietário, usufrutuário, arrendatário, superficiário, outro (especificar)

² Licença /autorização

³ Agravamento das taxas em 50%