



PROCESSO nº:  
REQUERIMENTO

Ex.º Sr. Presidente da  
Câmara Municipal do Fundão

**ASSUNTO:**

**PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE NOME DE RUA**

**PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE NÚMERO DE POLICIA**

E-MAIL do Gestor:

[campo a preencher pelos serviços administrativos]

REQ.DGU.Jun-12

**IDENTIFICAÇÃO do REQUERENTE**

Nome/Designação:			
Domicílio/Sede:			
Freguesia:		Código Postal:	
Telefone:	Fax:	B.I. / Nº 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 nº:	Artigo nº da C.R.P:	
Confrontações: SUL:		NORTE:	
NASCENTE:		POENTE:	

**c) JUNTA DOCUMENTAÇÃO:**

Planta de localização

**d) OBSERVAÇÕES:**

**PEDE DEFERIMENTO,**

**PARECER / INFORMAÇÃO:**

**DESPACHO:**

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar (cópia do B.I. ou assinatura reconhecida)

Fundão, de de