



DESPACHO	ENTRADA	
	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. <input type="text"/>
		DATA <input type="text"/>
		REQUERIMENTO <input type="text"/>
		PROCESSO <input type="text"/>
		O FUNCIONÁRIO <input type="text"/>

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

ACAMPAMENTO OCASIONAL - LICENÇA

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

NOME	<input type="text"/>				
MORADA	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>	TELEM.	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>			C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>

Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. a concessão de Licença para a realização de um ACAMPAMENTO OCASIONAL, em lugar público, nos termos e condições seguintes:

1 - Local:

2 - Área a ocupar:

3 - Lotação:

4 - Actividade:

5 - Data(s): / / ; / / ; / /

O REQUERENTE,

AOS / /