



Município De Cadaval
Câmara Municipal
Divisão de Administração Geral

MGD nº _____

Data ____/____/____

O Funcionário _____

PUBLICIDADE

Requerimento

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

DADOS DO REQUERENTE

Nome completo/designação: _____, contribuinte fiscal (colectiva ou empresário em nome individual) nº _____, com residência/sede _____, n.º _____, _____ andar, na localidade de _____, código postal _____ - _____, Freguesia de _____, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº _____, válido até ____/____/____, telefone/telemóvel _____, e-mail _____.

VEM REQUERER A V. Exa.

no cumprimento do disposto no nº 1, do artigo 1º da Lei n.º 97/88, de 17 de Agosto e em conformidade com o Regulamento Municipal de Ocupação de Espaços Públicos e Publicidade em vigor neste município, a colocação de um suporte publicitário, para divulgação ou inscrição de mensagem publicitária de natureza comercial, pelo período de _____, com início em ____/____/____.

DADOS DO REPRESENTANTE (caso não seja o requerente)

Nome completo: _____, contribuinte fiscal nº _____, bilhete de identidade/cartão do cidadão nº _____, válido até ____/____/____, telefone/telemóvel _____, e-mail _____, na qualidade de Elemento dos Corpos Gerentes Mandatário Empresário em nome individual Outro (especificar) _____.

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Fotocópia do BI ou Cartão de Cidadão.
- Fotocópia do Número de Identificação Fiscal (NIF).
- Planta de Localização à escala 1/25.000.
- Planta de Localização à escala 1/2.000.
- Desenho e memória descritiva do suporte publicitário. (desenho pode ser substituído por montagem fotográfica)
- Autorização do proprietário. (nos casos em que o local não é espaço público)
- _____.

DATA E ASSINATURA

Cadaval, ____ de _____ de _____.

O Requerente

Conferi a assinatura pelo B.I./C.C. n.º _____, válido até ____/____/____, o Funcionário _____

Mod. -BUA-DAG-06. 0_A1