



MUNICÍPIO DA LOUSÃ
CÂMARA MUNICIPAL

Exm.º Sr. Presidente da Câmara
Municipal da Louçã

**LICENCIAMENTO DE PUBLICIDADE / OCUPAÇÃO DA VIA PÚBLICA
TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE (não abrangido pelo Licenciamento Zero)**

N.º Identificação Fiscal _____

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____

C.C. /B.I. n.º _____ Emitido por _____ em ____ / ____ / ____

Telefone _____ Telem _____ Fax _____

E-Mail _____ CAE N.º _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Solicita a V. EX.º o averbamento da (s) licença(s) de _____
cujo titular era _____, localizadas _____
_____ código postal _____ - _____ concelho de _____.

Por ter passado a usufruir da(s) referida(s) licença(s) desde ____ / ____ / ____.

Anexos:

Nota: Caso a transferência seja solicitada pelo titular da licença, deverá juntar documento comprovativo do atual proprietário, assumindo a transferência em causa.

ESPERA DEFERIMENTO, _____ REQUERENTE, a)
Aos ____ / ____ / ____ _____

a) Quando se trata de firma, apresentar documento que comprove a legitimidade.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Informação: _____

Data ____ / ____ / ____

TRABALHADOR/A

ENTRADA

PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	_____
	DATA	_____
	REQUERIMENTO	_____
	PROCESSO	_____
	FUNCIONÁRIO /A	_____

DESPACHO
