Escolta de Polícia Municipal

Registo de Entrada

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo ☐

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Solicita-se a V. Exa., Escolta da Polícia Municipal para a Atividade/Evento: _____

_____

Particular ☐ Associações ☐ Outros _____

Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas. Local: _____

Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas. Local: _____

Observações: _____

_____

Documentos a anexar

Percurso (caso se justifique) ☐

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____

_____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____

PM.001-01

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO

PRAÇA ÁLVARO MARQUES | 4764-502 VILA NOVA DE FAMALICÃO | TELEFONE 252320900 | FAX 252323751 | NIF 506663264

E-MAIL camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org | INTERNET www.vilanovadefamalicao.org

ATENDIMENTO AO CIDADÃO 800 292 827 (GRATUITO)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO