



A preencher pelo Serviço

N.º do Processo: _____

N.º de Registo: _____

Data: ___ / ___ / _____

O Funcionário

Despacho: Ao Serviço de
Obras para Informar

Data: ___ / ___ / _____

O Vereador:

Competência delegada na
Reunião de Câmara de
22/10/2013

REQUERIMENTO DE TOPONÍMIA – PEDIDO DE CERTIDÃO DE NÚMERO DE POLÍCIA E NOME DE RUA

Exmo. Senhor

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE

VILA DE REI

Nome/Designação _____

Morada: _____

N.º de telefone: _____ N.º de telemóvel _____ E-mail: _____

N.º de B.I/N.º Identificação Civil: _____ validade: ___/___/_____ N.º de Identificação Fiscal:

_____ Código da Certidão comercial Permanente _____ na qualidade de (1)

_____ vem requerer a V. Ex.ª de acordo com o estipulado no artigo 17º do Regulamento

Municipal de Toponímia, Numeração de Policia e Estética Concelhia do Concelho de Vila de Rei, a emissão de Certidão da

atribuição do Número de Policia e Nome de Rua para (2) _____ referente ao prédio urbano nº _____

sito em Rua _____, na Povoação de _____, Freguesia

de _____, Concelho de Vila de Rei, Trata-se de uma Edificação (3)

_____.

Para o efeito Junto os seguintes elementos:

Fotocópia dos documentos da qualidade titular BI e NIF	
Caderneta Predial Urbana ou Certidão da Conservatória de Registo Predial	
Planta de Implantação ou Localização;	

Pede Deferimento

Data: _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente: _____

- (1) – Proprietário ou Procurador
- (2) – Habitação, comercio, arrecadação
- (3) – Edificação nova, edificação existente

