



NAZARÉ

Um concelho com vida,
um concelho com futuro.

Decisão	
Autorizo	Não autorizo
/	/
Chefe de divisão	

CERTIDÃO / CÓPIAS

EXMO SR.
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DANAZARÉ

INTERESSADO

PROCESSO N.º /

Nome / Designação		Qualidade ¹						
Morada / Sede								
Freguesia		Código Postal	-					
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Validade	/	/		
Contacto telefónico		Email						
Forma de comunicação para efeitos de notificação		Telefone		Telefax n.º : _____		Email		Carta

REQUER

Cópia(s) Simple Autenticadas de _____
Formato Papel Digital

A certificação de documento referente ao alvará de ² _____ de utilização n.º ____ / ____ .

Os elementos pretendidos destinam-se a _____.

O envio dos elementos via postal.

Emissão com carácter de urgência, conforme o previsto no artigo 12.º do Regulamento de Cobrança de Taxas do Município da Nazaré³.

Pede Deferimento

Nazaré, ____ de ____ de ____
o interessado

¹ Proprietário, usufrutuário, arrendatário, superficiário, outro (especificar) _____

² Licença / Autorização

³ Agravamento das taxas em 50%