Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Espinho

Identificação do Requerente:

Nome: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____NIF: _____

BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/_____

Morada: _____

Código postal: _____-_____ Localidade: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Na qualidade de _____, vem solicitar a atribuição do(s) número(s) de polícia ao prédio sito na[(a)] _____ , na freguesia de _____, com o alvará de:

☐ Autorização de Utilização n.º _____ ☐ Licença de Construção n.º _____

Espinho, _____ de _____ de _____

_____

[(a)] Juntar planta topográfica com a localização do prédio

Município de Espinho | Praça Dr. José Oliveira Salvador | Apartado 700 | 4501-901 Espinho
Tel: (+351) 22 733 58 00 | Fax: (+351) 22 733 58 52 | Email to: geral@cm-espinho.pt

IQNet AENOR ER-0089/2015