



NUMERAÇÃO POLICIAL																									
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE																									
NOME / DENOMINAÇÃO							NIF/NIPC																		
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		CERTIDÃO PERMANENTE		-		CAE																	
DOMICÍLIO / SEDE							N.º																		
CÓDIGO POSTAL		-		FREGUESIA																					
ENDEREÇO ELETRÓNICO				TELEFONE			FAX																		
REPRESENTANTE							NIF																		
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		TELEFONE		E-MAIL																			
DOMICÍLIO				CP		-																			
SÓCIO-GERENTE		MANDATÁRIO		OUTRO:		PROCURAÇÃO ONLINE		-																	
COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES																									
DOMICÍLIO ESCOLHIDO				CP		-																			
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO		No âmbito deste procedimento consinto que, qualquer comunicação ou notificação, seja efetuada por correio eletrónico							por fax																
Pessoas singulares		por telefone		(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)																					
OBJETO DO REQUERIMENTO																									
<p>Solicito a V. Ex.^a se digne atribuir ao prédio abaixo identificado a respetiva numeração policial em conformidade e para os efeitos estabelecidos no artigo 45.º - A do Regulamento Municipal da Urbanização e da Edificação:</p> <p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO:</p> <p>Toponímia: _____</p> <p>Freguesia: _____</p> <p>Área _____ N.º matriz _____ Reg.na conservatória _____ <input type="checkbox"/> Rústico <input type="checkbox"/> Urbano</p> <p>Uso da edificação:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Habitação unifamiliar</td> <td>Número de vãos _____</td> <td><input type="checkbox"/> Escritórios</td> <td>Número de vãos _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Habitação coletiva</td> <td>Número de vãos _____</td> <td><input type="checkbox"/> Indústria</td> <td>Número de vãos _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> <td>Número de vãos _____</td> <td><input type="checkbox"/> Escolar</td> <td>Número de vãos _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hoteleiro</td> <td>Número de vãos _____</td> <td><input type="checkbox"/> Hospitalar</td> <td>Número de vãos _____</td> </tr> </table> <p>Outra finalidade: _____ Número de vãos _____</p> <p>Alvará de licença de construção _____ de _____ / _____ / _____</p> <p>A placa toponímica encontra-se colocada? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Anexa os seguintes documentos:</p> <p><input type="checkbox"/> Certidão atualizada da Conservatória do Registo Predial</p> <p><input type="checkbox"/> Ortofotomapa, assinalando o prédio objeto do pedido de atribuição de numeração policial</p> <p>Pede deferimento. _____ O requerente, _____</p> <p>Felgueiras, ____/____/____</p>										<input type="checkbox"/> Habitação unifamiliar	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Escritórios	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Habitação coletiva	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Indústria	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Comercial	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Escolar	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Hoteleiro	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Hospitalar	Número de vãos _____
<input type="checkbox"/> Habitação unifamiliar	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Escritórios	Número de vãos _____																						
<input type="checkbox"/> Habitação coletiva	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Indústria	Número de vãos _____																						
<input type="checkbox"/> Comercial	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Escolar	Número de vãos _____																						
<input type="checkbox"/> Hoteleiro	Número de vãos _____	<input type="checkbox"/> Hospitalar	Número de vãos _____																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/></td> <td>Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.</td> <td rowspan="3" style="width: 150px; vertical-align: middle;">O G.M.,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.</td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/>	Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,	<input type="checkbox"/>	Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.	<input type="checkbox"/>	Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.												
<input type="checkbox"/>	Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,																							
<input type="checkbox"/>	Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.																								
<input type="checkbox"/>	Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.																								
REGISTO DE ENTRADA					DESPACHO																				
O G.M., _____																									