



Ex.^{mo} Sr. Presidente
da Câmara Municipal da Amadora

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação _____ ,
Morada/Sede _____ ,
Código Postal _____ , Freguesia _____ ,
Telefone _____ , Telemóvel _____ , Fax _____ ,
E-mail _____ ,
B. Ident./Passaporte N.º _____ , Data de Emissão _____ , Arquivo _____ ,
N.º Cartão Pessoa Colectiva _____ , N.º Ident. Fiscal _____ ,

CERTIDÃO

Venho por este meio solicitar junto de V. Exa., que se certifique: (ASSINALE COM X O PERTENDIDO)

- Designação actual da Rua/Avenida/Praça/Largo _____ ,
_____ ,
sito em _____ , na freguesia _____ .
Processo n.º _____ .
- Designação anterior da Rua/Avenida/Praça/Largo _____ ,
_____ ,
sito em _____ , na freguesia _____ .
Processo n.º _____ .
- Freguesia a que pertence o prédio sito na Rua/Avenida/Praça/Largo _____ ,
_____ ,
sito em _____ , na freguesia _____ .
Processo n.º _____ .

O(A) Requerente

Amadora, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente (exibição do B.I. ou assinatura reconhecida)

LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Código do Procedimento Administrativo – Decreto-Lei n.º 442/91, de 15 de Novembro, com as alterações introduzidas pela Declaração de Rectificação n.º 265/91, de 31 de Dezembro, pela Declaração de Rectificação n.º 22-A/92, de 29 de Fevereiro, Decreto-Lei n.º 6/96, de 31 de Janeiro e pelo Acórdão do TC n.º 118/97, de 24 de Abril.

LOCAL DE ENTREGA

Secção de Atendimento da Câmara Municipal da Amadora, localizada na Av. Movimento das Forças Armadas, n.º 1, na Amadora, no horário compreendido entre as 9h/12h30 e as 14h/17h30.

Pode ser enviado pelo correio para o seguinte endereço:

Câmara Municipal da Amadora
Secção de Atendimento
Av. Movimento das Forças Armadas, 1
2701-961 AMADORA
