

Exmo/a. Sr/a. Presidente  
da Câmara Municipal da Amadora

---

### 01 IDENTIFICAÇÃO REQUERENTE

---

Nome/Designação

Doc. Identificação	Nº Identificação	Data Emissão/Validade	NIF/NIPC
--------------------	------------------	-----------------------	----------

Morada/Sede

Código Postal	Localidade	Freguesia
---------------	------------	-----------

Telefone	Telemóvel	Fax
----------	-----------	-----

Email

Código de consulta da certidão permanente do registo comercial

---

### 02 CERTIDÃO

---

Venho por este meio solicitar junto de V. Exa., que se certifique:

- Designação actual da Rua/Avenida/Praça/Largo ,  
na freguesia Processo nº
- Designação anterior da Rua/Avenida/Praça/Largo ,  
na freguesia Processo nº
- Freguesia a que pertence o prédio sito na Rua/Avenida/Praça/Largo ,  
na freguesia Processo nº
- Número de polícia atribuído ao prédio sito na Rua/Avenida/Praça/Largo Largo ,  
na freguesia Processo nº

---

### 03 LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

---

Regulamento Municipal de Toponímia e Numeração de Polícia do Município da Amadora - Boletim Municipal Edição Especial de 15/08/03.

---

### 04 ASSINATURA

---

Amadora, DATA

Pede deferimento

---

---

## 05 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  
Av. Movimento das Forças Armadas, 1  
2700-595 Amadora

Pode ser enviado pela internet para o seguinte email:

*geral@cm-amadora.pt*

---

## 06 DESPACHO

---