

## PUBLICIDADE

Averbamento / Renovação

REGISTO Nº \_\_\_\_\_

REGISTADO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(AAAA/MM/DD)

REGISTADO POR: \_\_\_\_\_

(a preencher pelos serviços administrativos)

Guia n.º \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ €

Exmo. Senhor

Presidente do Conselho de Administração da Infralobo, E.M.

### DO REQUERENTE / COMUNICANTE

Nome \* (1) [ ] [ ]

Morada \* [ ] [ ]

Freguesia \* [ ] [ ]

Cód. Postal \* [ ] [ ] [ ] [ ]

NIF \* [ ] [ ]

NIC/BI \* [ ] [ ]

Válido até \* [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]

Telefone \* [ ] [ ]

Telemóvel [ ] [ ]

Fax [ ] [ ]

Email [ ] [ ]

Na qualidade de (2):  Proprietário  Mandatário  Usufrutuário  Procurador  Arrendatário

Outro(3): [ ] [ ]

*Preencha de forma legível e sem abreviaturas. \* - preenchimento obrigatório (1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) Assinalar com X a opção pretendida. (3) especificar.*

### DO PEDIDO

Requer aV. Ex<sup>a</sup>, a  Renovação  o Averbamento da Licença de Publicidade nº: [ ] [ ]

Relativamente ao seu pedido, esclarece ainda que: [ ] [ ]

### DOS ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Documento comprovativo da legitimidade do requerente | <input type="checkbox"/> Fotografia a cores              |
| <input type="checkbox"/> Planta de localização                                | <input type="checkbox"/> Memória descritiva              |
| <input type="checkbox"/> Autorização do proprietário do terreno               | <input type="checkbox"/> Desenho do suporte publicitário |
| <input type="checkbox"/> Outros [ ] [ ]                                       |  |

## OBSERVAÇÕES

[ ]

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

[ ]

O Requerente / Comunicante

**A preencher pelos serviços**

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário

Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar