



**DEFERIDO**  
FREIXO E. CINTA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
O PRESIDENTE  
\_\_\_\_\_

Município de  
Freixo de Espada à Cinta  
**REGISTO DE ENTRADA**  
N.º \_\_\_\_\_  
P. \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Ex.mo Sr Presidente da Câmara Municipal do Município de Freixo de Espada à Cinta,**

**Identificação do requerente:**

Nome/Designação \_\_\_\_\_, NIF \_\_\_\_\_,  
residente em (Rua/Av.) \_\_\_\_\_, n.º/lote \_\_\_\_\_  
(andar/r/c) \_\_\_\_\_, (localidade) \_\_\_\_\_,  
(cód.postal) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Freguesia de \_\_\_\_\_,  
Município de \_\_\_\_\_, com o telefone n.º \_\_\_\_\_,  
fax n.º \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
portador(a) do B.I./C.C. n.º \_\_\_\_\_, emitido em / válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo Arquivo  
de Identificação de \_\_\_\_\_ / Republica Portuguesa.

**Na qualidade de (Assinale com x a qualidade do requerente)**

Proprietário  Arrendatário  Mandatário, do Estabelecimento de \_\_\_\_\_ sito em:  
Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Concelho \_\_\_\_\_ N.º de Telefone \_\_\_\_\_

**Vem requerer a V. Ex.ª (Assinale com x o tipo de pedido)**

**-LICENCIAMENTO PARA ESPLANADA ABERTA COM;**

Mesas  Cadeiras  Estrado

N.º de Mesas \_\_\_\_\_

N.º de Cadeiras \_\_\_\_\_

Estrado \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Com o comprimento de \_\_\_\_\_ m e com a largura de \_\_\_\_\_ m, ocupando uma área de \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Período pretendido (Assinale com x o pretendido e preencha os dados necessários)**

Anual

Temporária, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Documentos a entregar pelo requerente:**

- 1. Documento comprovativo da legitimidade do requerente;
- 1.1 Proprietário: fotocópia, da caderneta predial ou certidão da Conservatória;
- 1.2 Arrendatário: fotocópia do contrato de arrendamento (autenticada, ou simples com exibição do original )
- 2. Planta de localização de 1/1000
- 3. Desenho indicando com precisão a área de implementação requerida;
- 4. Cópia da Licença de Utilização ou Alvará de Licenciamento Sanitário (emitido ao abrigo da Portaria 6065 de 1929).

**Informação dos Serviços**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Pede deferimento,**

**Freixo de Espada à Cinta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.**

**O (A) Requerente**

\_\_\_\_\_

**Conferi os documentos:** \_\_\_\_\_

**Categoria do Funcionário:** \_\_\_\_\_