



<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
O Presidente da Câmara Municipal

Licenças Diversas

Pago pela Guia nº de de

Identificação do Requerente	Ex.mo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Ílhavo
	Nome: _____
	Contribuinte nº: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estado Civil: _____
	Bilhete de Identidade nº: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Data: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Emissão: _____
	Endereço: _____
	Código Postal: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Localidade: _____
	Telefone: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Telemóvel: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Natureza da Licença	Denominação: _____
	Local: _____
	Tipo: _____

Data de Realização: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Deferimento	Requer a V. Ex.a, nos termos do DL nº 310/2002 de 18 de Dezembro, que se digne conceder a necessária licença.
	Pede Deferimento, _____ Ílhavo, _____ de _____ de 20_____

Documentos a apresentar:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> B.I. | <input type="checkbox"/> Seguro de Responsabilidade Civil |
| <input type="checkbox"/> Nº Contribuinte | <input type="checkbox"/> Seguro de Acidentes Pessoais |
| <input type="checkbox"/> Programa da Festa | <input type="checkbox"/> Direitos de Autor (S.P.A.) |
| <input type="checkbox"/> Parecer dos Bombeiros Voluntários de Ílhavo | <input type="checkbox"/> - _____ |
| <input type="checkbox"/> Parecer do Instituto das Estradas de Portugal | <input type="checkbox"/> - _____ |
| <input type="checkbox"/> Parecer da G. N. R. | |
| <input type="checkbox"/> Parecer da Junta de Freguesia | |
| <input type="checkbox"/> Planta de Localização na escala 1/1000 | |
| <input type="checkbox"/> Croqui do Percurso | |