



MUNICÍPIO DE PORTO DE MÓS

Centro de Atendimento – Expediente e Arquivo

Entrada N.º _____

Data de Entrega ____/____/____

Assunto: **Certificação toponímia e numeração de polícia**

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Porto de Mós

Nome _____,
contribuinte n.º _____, profissão _____, telefone n.º _____, fax n.º _____,
e-mail _____, com residência/sede em _____,
n.º _____, _____º andar, na localidade de _____,
código postal ____-____ na freguesia de _____, concelho de _____,
na qualidade _____ do prédio inscrito na matriz predial _____ sob n.º _____, da freguesia de _____, vem requerer a V.Exa. a
 atribuição do n.º de polícia ou declaração em como o prédio acima referido está localizado
na Rua _____, n.º _____ na localidade de _____,
freguesia de _____, concelho de Porto de Mós.

Pede deferimento, _____ de _____ de 20__

Requerente, _____

B.I. n.º _____ arq.ident. _____ em ____/____/____, válido até ____/____/____

Anexa:

Plantas de localização escala 1/2000 1/25000

Fotocópia de caderneta predial

Declaro sob compromisso de honra a veracidade de todas as declarações prestadas e assumo toda a responsabilidade consequente da sua inexactidão ou falsidade.

As falsas declarações serão punidas nos termos da lei (Dec. Lei n.º 135/99 de 22 de Abril)

Serviços