



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Administrativo e Financeiro
administration and finance

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Registo de Entrada

Publicidade

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a Requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Qualidade em que faz o pedido _____ indicar o código permanente (se empresa) _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Solicita-se a V. Exa., que se digne autorizar o licenciamento de publicidade/ocupação da via/espço público para

Publicidade sonora	Bandeirolas	Publicidade móvel	Toldo
Painel (outdoor)	Cavalete	Campanha Publicitária	Mupi

Outros: _____

Dados relativos ao prédio/estabelecimento

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Denominado _____ licenciado ao abrigo do alvará de licença _____

Dados relativos ao suporte publicitário

Afixar em _____ Período de licenciamento _____

Com ocupação via/espço pública _____ Sem ocupação via/espço pública _____

Observações



Documentos a anexar

2 Fotografias com o formato mínimo de 10X15 cm, com sinalização do local pretendido, apresentadas em suporte de papel A4, devendo uma delas apresentar toda a envolvente num raio de 20 metros

Desenho do suporte, à escala 1/50 ou 1/20, com indicação da forma, dimensões, balanço para a afixação, materiais, textura, cores, devidamente cotado incluindo a distância ao solo e à faixa de rodagem

Planta de localização à escala 1/1000, com indicação do local pretendido

Memória descritiva

Certidão permanente (se empresa)

Outros _____

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Data ____/____/____

(Assinatura)

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Data ____/____/____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____