



# Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

## Polícia Municipal

local police

[www.famalicao.pt](http://www.famalicao.pt)

[camaramunicipal@famalicao.pt](mailto:camaramunicipal@famalicao.pt)

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO

Praça Álvaro Marques

4764-502 V.N. de Famalicão

tel. +351 252 320 900

NIF 506 663 264

## Escolta de Polícia

### 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: \_\_\_\_\_

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., Escolta da Polícia Municipal para a Atividade/Evento: \_\_\_\_\_

Particular \_\_\_\_\_ Associações \_\_\_\_\_ Outros \_\_\_\_\_

Dia(s) \_\_\_\_\_ entre as \_\_\_\_\_ horas e as \_\_\_\_\_ horas. Local: \_\_\_\_\_

Dia(s) \_\_\_\_\_ entre as \_\_\_\_\_ horas e as \_\_\_\_\_ horas. Local: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

#### Documentos a anexar

Percurso (caso se justifique)

Pede Deferimento,

O/A Requerente

5cg \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Taxa paga pela guia \_\_\_\_\_

O/A Trabalhador/a \_\_\_\_\_