



CÂMARA MUNICIPAL

Município de Loures

Estacionamento Cargas e Descargas

Trns0101Estacionamento Cargas Descargas

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Loures

Identificação do requerente

Nome/Designação _____

N.º CC/BI/outro _____ **N.º Contribuinte** _____

Morada/Sede _____

Código Postal _____ - _____ **Tel.** _____

e-mail _____ **Qualidade¹** _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação e-mail.

Notas: ¹Proprietário, arrendatário, mandatário, outro.

Vem requerer a V. Exa.:

A reserva de estacionamento para pessoa cargas e descargas.

Tipo de atividade _____

Período de funcionamento _____

Identificação do representante da empresa:

Nome _____

N.º CC/BI/outro _____ e-mail _____ Tel. _____

Local da reserva

Morada _____

Freguesia _____

Loures, _____

O requerente _____



CÂMARA MUNICIPAL

Município de Loures

Elementos instrutórios:

- NIF da empresa;
- Identificação e NIF do requerente;
- Planta de localização;
- Horário específico a praticar;
- Licença de Utilização e/ou alvará;
- Contrato de arrendamento.