



CÂMARA MUNICIPAL DE MAÇÃO

-SECÇÃO DE TAXAS E LICENÇAS-

www.cm-macao.pt



REGISTO DE ENTRADA

N.º _____ LIVRO N.º _____

DATA: 20 ____/____/____

O Funcionário,

DESPACHO

DEFERIDO INDEFERIDO

DATA: 20 ____/____/____

O Presidente da Câmara,

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE ACAMPAMENTOS OCASIONAIS

**EXMO. SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE MAÇÃO**

NOME

NASCIDO EM

RESIDÊNCIA

CÓDIGO POSTAL

PELO ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO DE

PELO ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO DE

ACTIVIDADE:

LOCAL DO EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE:

DIAS E HORAS:

JUNTANDO PARA O EFEITO OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- FOTOCÓPIA DO BILHETE DE IDENTIDADE
- FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CONTRIBUINTE
- PARECER FAVORÁVEL DO DELEGADO DE SAÚDE
- PARECER FAVORÁVEL DO COMANDANTE DA GNR OU PSP

MAÇÃO ____/____/____

PEDE DEFERIMENTO,

CONFERI A ASSINATURA PELO B. I. N.º

EMIÇÃO

PAGO PELA GUIA DE RECEITA N.º

A QUANTIA DE €

EMIÇÃO

O FUNCIONÁRIO: _____