



**Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende**

REQUERIMENTO DE ATRIBUIÇÃO DE NÚMERO DE POLÍCIA

NOME			
MORADA/SEDE			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	FREGUESIA	
TELEFONE	FAX	TELEMÓVEL	
E-MAIL			CAE
B.I./C.C.	DATA VALIDADE	NIF	

Na qualidade de/representada por

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

Requer a V. Exª:

- Atribuição de número de polícia
 Certidão de atribuição de número de polícia

Localização do prédio/fração:

Rua/Lugar: _____
Freguesia: _____ Processo de licenciamento nº _____ / _____

Anexa:

- Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.
 Planta de localização (ou croqui/fotografia aérea)

Resende, _____ de _____ de _____

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para dpo@cm-resende.pt.

Pede deferimento,
O requerente,