



Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**REQUERIMENTO DE AFIXAÇÃO E INSCRIÇÃO
DE MENSAGENS DE PUBLICIDADE**

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, nos termos do disposto no art. 3º do Regulamento sobre Afixação e Inscrição de Mensagens de Publicidade, o licenciamento da colocação/inscrição da seguinte publicidade:

Estabelecimento comercial/serviço/outro:

Ramo de atividade:

Data de abertura/Início de exploração: / /

Fim/tipo de publicidade:

Rua/Lugar:

Freguesia:

Código Postal: Localidade:

Documentos que anexa:

- Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.
- Fotografia da fachada/local
- Planta de localização (ou fotografia aérea)
- Desenho do anúncio ou reclamo
- Memória descritiva (características dos materiais a utilizar, cores e dimensões)

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.

O requerente,