



**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,