



MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES

Coordenadas Geográficas

REGISTO DE ENTRADA

Nº: _____ Livro: _____

Em ____ / ____ / ____

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de
Vila Nova de Poiares

REQUERENTE

Nome: _____

NIF / NIPC: _____

Residência/Sede: _____ Nº: _____ Lote, Andar: _____

Fração : _____ Sítio / Lugar: _____ Código postal: _____ - _____

Telefone: _____ E-mail: _____

PEDIDO

Vem, requerer o fornecimento de **Coordenadas Geodésicas** do seguinte local:

_____ ,
freguesia de _____ .

Pede deferimento,

Vila Nova de Poiares, ____ de _____ de 20 ____

O requerente / representante,

- Em remessa via email deve conter assinatura digital ou ser acompanhado de cópia de doc. e identificação com inscrição da respetiva autorização
- Em remessa via CTT, deve conter assinatura autenticada ou ser acompanhado de cópia de doc. e identificação com inscrição da respetiva autorização

A preencher pelos serviços

BALCÃO ÚNICO

Conferi a assinatura do subscritor através da exibição de documento de identificação.

Foi entregue e verificada a documentação necessária.

O assistente técnico: _____ Data: _____

Observações:

DECISÃO

DEFERIDO _____

INDEFERIDO _____

O Presidente da Câmara Municipal, _____ / ____ / ____

O Vereador com competências delegadas, _____ / ____ / ____