



Ex.<sup>mo</sup> Senhor  
 Presidente da Câmara Municipal de Valpaços

**AVERBAMENTO DE LICENÇA**

N.º DE CONTRIBUINTE \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ FREGUESIA \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

B.I. / C.C. N.º \_\_\_\_\_ DATA DE VALIDADE \_\_\_\_\_

**Objeto do Requerimento**

Requer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup>, se digne conceder-lhe averbamento da licença n.º \_\_\_\_\_, referente ao ano \_\_\_\_\_ para o atual proprietário:

Contribuinte Fiscal n.º \_\_\_\_\_,

em virtude de

Requer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> se digne conceder-lhe averbamento da licença n.º \_\_\_\_\_, referente ao ano \_\_\_\_\_ para o seu antigo proprietário \_\_\_\_\_

Contribuinte Fiscal n.º \_\_\_\_\_,

em virtude de

ESPERA DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS \_\_\_\_\_

NOTA: A assinatura será confirmada pela apresentação do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão do requerente.

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º _____
	DATA _____
	REQUERIMENTO _____
	PROCESSO _____
	O FUNCIONÁRIO _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS