



# CÂMARA MUNICIPAL DE GONDOMAR

DEPARTAMENTO DE RELACIONAMENTO COM O CIDADÃO  
E MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA

**Exmo. Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal**  
**de Gondomar**

## REQUERIMENTO PARA AVERBAMENTO DE LICENÇA DE PUBLICIDADE

		N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME					
MORADA / SEDE					
CÓDIGO POSTAL					
TELEFONE		FAX		E-MAIL	
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO		C.A.E.	
ESTADO CIVIL		CONTACTO			
B.I. / CARTÃO CIDADÃO		DATA		ARQUIVO	

## REPRESENTANTE

NOME					
B.I. / CARTÃO CIDADÃO		DATA		ARQUIVO	
NA QUALIDADE DE	<input type="checkbox"/> MANDATÁRIO	<input type="checkbox"/> SÓCIO-GERENTE	<input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR	<input type="checkbox"/>	

## AVERBAMENTO TITULARIDADE DE LICENÇA DE PUBLICIDADE

Vem requerer a V. Exa., o averbamento de titularidade da(s) licenças(s) de publicidade que se encontra(m) em nome de:

Contribuinte n.º : \_\_\_\_\_ Referente a \_\_\_\_\_

Colocado(s) no estabelecimento denominado \_\_\_\_\_

Situado na \_\_\_\_\_

Freguesia de \_\_\_\_\_ deste concelho, em virtude de ter tomado de trespasse / exploração  
em \_\_\_\_\_ conforme documento anexo.

---

Pede deferimento,  Aos ____ / ____ / ____	O Requerente,
---	---------------

ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	REGISTO N.º	PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS
	DATA		
	O FUNCIONÁRIO		

## AVERBAMENTO TITULARIDADE DE LICENÇA DE PUBLICIDADE

O SEU PEDIDO DEVERÁ SER INSTRUÍDO COM OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

<input type="checkbox"/>	BILHETE DE IDENTIDADE OU CARTÃO DO CIDADÃO
<input type="checkbox"/>	CARTÃO DE CONTRIBUINTE OU CARTÃO DE PESSOA COLETIVA
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO ATUALIZADA DA CONSERVATÓRIA DO REGISTO COMERCIAL DA FIRMA OU CÓDIGO DE ACESSO À CERTIDÃO PERMANENTE
<input type="checkbox"/>	BILHETE DE IDENTIDADE E CARTÃO DE CONTRIBUINTE DO(S) REPRESENTANTES(S) LEGAL(AIS) DA FIRMA
<input type="checkbox"/>	ESCRITURA OU CONTRATO DE TRESPASSE OU CESSAÇÃO DE EXPLORAÇÃO
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO PRÉVIA DE MODIFICAÇÃO DE TITULAR

O funcionário que efetua a recepção procede à **verificação da instrução do processo** e, na eventualidade de existirem elementos em falta, assinala na presente ficha a deficiência encontrada.

O funcionário

Data

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_