



# CÂMARA MUNICIPAL DE GONDOMAR

DEPARTAMENTO DE RELACIONAMENTO COM O CIDADÃO  
E MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal  
de Gondomar

## REQUERIMENTO PARA LICENÇA DE PUBLICIDADE SONORA

		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 (S) LEGAL (AIS) EM CASO DE PESSOA COLETIVA

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"/>

## LICENÇA PARA PUBLICIDADE SONORA

Vem requerer a V. Exa., licença para a realização de publicidade sonora:

Meio(s) utilizado(s): \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Matrícula(s) da(s) viatura(s) (caso sejam utilizadas viaturas): \_\_\_\_\_

Mensagem a difundir: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data(s): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_ às \_\_\_\_ e das \_\_\_\_ às \_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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				

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 DO REGISTO COMERCIAL OU CÓDIGO DE ACESSO À CERTIDÃO PERMANENTE
<input type="checkbox"/>	CARTÃO DE CIDADÃO OU BILHETE DE IDENTIDADE E CARTÃO DE CONTRIBUINTE DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(AIS) DA FIRMA
<input type="checkbox"/>	LICENÇA PARA A ATIVIDADE A PUBLICITAR (SE FOR O CASO)

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

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