

**ATRIBUIÇÃO DE NÚMERO DE POLÍCIA****Ex.mo Senhor****Presidente da Câmara Municipal de Penafiel****REQUERENTE**

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

Na qualidade de: proprietário outro _____**OBJETO DO REQUERIMENTO**

Vem requerer a V. Ex^ã., nos termos do disposto no Regulamento Municipal de Toponímia e Numeração de Polícia do Município, a atribuição do número de polícia para _____ vãos de porta legais confinantes com a via pública e que dão acesso ao prédio urbano identificado, de acordo com a planta de localização apresentada.

IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO

1. O pedido corresponde ao prédio Urbano descrito na Conservatória do Registo Predial de Penafiel sob o número _____ e inscrito na Caderneta Predial do Serviço de Finanças sob o artigo matricial número _____ da freguesia de _____.

2. O prédio tem localização em _____, da localidade de _____ e da freguesia de _____.

3. O prédio urbano:

Tem correspondência ao Processo de Licenciamento de Obras n.º _____ e ao Alvará de Licença de Utilização n.º _____.

Edifício construído antes de 1960.

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

1. Cópia simples atualizada da certidão da Conservatória do Registo Predial ou código de acesso online à Certidão Permanente: _____ - _____ - _____ - _____ - _____

2. Planta de localização com a identificação precisa dos vãos de porta do prédio objeto da pretensão

3. Certidão comprovativa da construção do edifício anterior a 1960, quando aplicável

4. Outros documentos considerados relevantes para a análise do processo:

4.1 _____

4.2 _____

**TOMA CONHECIMENTO**

O Município de Penafiel utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para a instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Penafiel consulte a nossa página web em <https://www.cm-penafiel.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para dpo@cm-penafiel.pt.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

Pago pela Guia n.º _____, de ____ / ____ / _____

O Técnico de Atendimento

Data