

RESOLUÇÃO

Em ____ / ____ / ____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de São Brás
de Alportel

ASSUNTO: **PEDIDO DE COLOCAÇÃO DE SINAL DE ESTACIONAMENTO PROIBIDO**

(1) _____,
profissão / actividade _____, residente / sede em
_____ código postal _____ - _____, freguesia de
_____ e município de _____,
titular do B.I. n.º _____, emitido em ____ / ____ / _____, pelo Serviço de
Identificação de _____, contribuinte fiscal n.º _____,
vem requerer a V. Exa. se digne autorizar a colocação de um sinal de estacionamento proibido em
(2) _____

_____, deste município,
em virtude de(3) _____
_____.

O requerente informa que pode ser contactado, através de:

Telefone / Telemóvel _____, Fax. _____; E-mail: _____

Pede deferimento,

São Brás de Alportel, ____ de _____ de _____

O requerente,

Conferi a assinatura pelo B.I. referido no requerimento. O Funcionário: _____.

(1) Nome completo; (2) Especificar a localização; (3) Especificar o Motivo.