Parques de Estacionamento/Cartões de Avença

Requerimento

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Bragança

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preencher com letra maiúscula)

Nome/Designação_____

Domicílio/Sede_____

Código Postal _____-_____-_____ Freguesia _____

Portador do BI/CC n.º _____, emitido em / válido até ____/____/_____, pelo Arquivo de Identificação de _____, NIF / NIPC_____ Telefone / Telemóvel _____ Fax _____, E-mail _____

OBJETO DO PEDIDO:

Nos termos do art.º 19.º da Tabela de Taxas e Outras Receitas Municipais em vigor no Município de Bragança, requer a V. Ex.ª:

☐ **A CONCESSÃO/RENOVAÇÃO de cartão de avença mensal n.º _____ para o período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____, no horário diurno (das 8h00 ás 20h00) ☐, noturno (das 20h00 às 8h00) ☐, ou 24 horas ☐, (____meses) para o Parque de Estacionamento subterrâneo sito na ☐ Praça Camões ou ☐ no imóvel da Avenida Sá Carneiro.**

☐ **Passada a 2.ª via do Cartão de Avença n.º _____, em virtude o original se ter:**

☐ **Extraviado** ☐ **Inutilizado** ☐ _____

☐ **Tipo de pagamento:** ☐ **Mensal** ☐ **Trimestral** ☐ **Semestral** ☐ _____

Bragança, _____ de _____ de _____

Pede deferimento,

O(s) requerente(s) ou representante legal

_____

Conferi a assinatura.

O(A) trabalhador(a) do Balcão Único n.º _____

_____

Informação do serviço do Balcão Único de Atendimento:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

O pedido está devidamente instruído pelo que se propõe o seu deferimento.

O(A) trabalhador(a) n.º _____

_____

Em _____/_____/_____

O(A) Chefe de Divisão

_____

Em _____/_____/_____

DESPACHO:

Em _____/_____/_____

☐ Deferido

☐ Indeferido

O_____

_____

Informação do serviço:

Taxas pagas por guia n.º _____ de _____/_____/_____

Emitido o cartão de avença/renovação n.º _____, em _____/_____/_____

O(A) trabalhador(a) n.º _____

_____