



Junta de Freguesia
MOSCAVIDE E PORTELA

Funcionário

PEDIDO DE CANCELAMENTO DE LICENCIAMENTO

(NÚMERO) (ANO)

DADOS DO REQUERENTE

Data do Pedido:

NOME/DESIGNAÇÃO

NIF

DOC. IDENTIFICAÇÃO

VALIDADE

MORADA

CÓDIGO POSTAL

-

TELF:

E-MAIL

Venho solicitar à Ex.^{ma} Sr.^a Presidente da Freguesia de Moscavide e Portela que se digne mandar cancelar o licenciamento de:

Em virtude de:

Anexos

Mais declaro que procedi à retirada do licenciamento referido.

Assinatura do Requerente

RH002V1

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS DE FISCALIZAÇÃO

☐ Confirmo que a publicidade já não se encontra no local

☐

Assinatura do Funcionário

DESPACHO DO PRESIDENTE

Considere-se:

☐ Deferido

☐ Indeferido

☐ Devem -se cancelar informaticamente as licenças

Presidente