



Departamento de Planeamento e Gestão Urbanística

Certidão de Toponímia

Exmo. Senhor

Identificação do requerente

Presidente da Câmara Municipal de Loures

Nome/ Designação	<input type="text"/>		
N.º BI / CC	<input type="text"/>	N.º Contribuinte	<input type="text"/>
Morada/Sede	<input type="text"/>		
Código postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Qualidade¹	<input type="text"/>

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail. **Vem requerer a V.ª Ex.ª que se digne a mandar certificar a nova toponímia para o local mencionado:****Morada anterior:**

.....
Freguesia.....

Morada atual:

.....
Freguesia.....

Requer² certidões destinando-se a³.....

Para o pedido de certidão, juntar:

Planta de localização

Processo N.º

Loures,.....de..... 20.....

O Requerente,.....

Notas:

1 Proprietário, usufrutuário, arrendatário, superficiário, outro (especificar)**2** Quantidade**3** Várias entidades

Rua Ilha da Madeira 4/2670-442 Loures

Tel.: 211 150 100 Fax: 211 151 709

E-mail: dpgu@cm-loures.pt

www.cm-loures.pt