MUNICÍPIO DE ARRAIOLOS

CERTIDÃO DE TOPONÍMIA

(DL. 555/99, de 16 de dezembro na sua atual redação)

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arraiolos

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____ Na qualidade de

Morada Fiscal _____

Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal _____

Identificação Fiscal _____ Tipo Telefone _____

Telemóvel _____ E-mail _____

☐ Autorizo que as notificações sejam realizadas exclusivamente por via eletrónica, para o endereço de correio eletrónico identificado no presente requerimento.

IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO

Rua ou lugar _____

Freguesia _____ descrito na Conservatória do Registo Predial de Arraiolos

sob o n.º _____ inscrito na matriz urbana com o artigo _____ e na matriz rústica

sob o artigo _____ da seção _____

PRETENSÃO

Vem requerer a V.ª Ex.ª a emissão de certidão de toponímia.

☐ Atribuição de N.º de Polícia

☐ Denominação de Rua

☐ Alteração de N.º de Polícia de _____ para _____

☐ Alteração de nome de Rua, atualmente designada _____

☐ Ourtra: _____

FUNDAMENTAÇÃO

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

Assinatura _____ Data _____