



Ex.^{mo} Sr. Presidente
da Câmara Municipal de Machico

Identificação do requerente
Nome/Designação _____
Domicílio/Sede _____
Código Postal _____ Freguesia _____
N.º de telefone _____ E-mail _____
N.º do B.I. _____ Data de emissão ____/____/____ C. I. C. C. _____
N.º de Contribuinte _____

Requer a V. Ex. ^a (Assinale com X o que pretende)
<input type="checkbox"/> Licença
<input type="checkbox"/> Renovação de Licença
<input type="checkbox"/> Cancelamento da licença
<input type="checkbox"/> Outro _____

Identificação da Ocupação	
Barracas de comidas e bebidas <input type="checkbox"/>	Mesas e _____Cadeiras,..... <input type="checkbox"/>
Postes e marcos para decorações <input type="checkbox"/>	Outras Ocupações _____ <input type="checkbox"/>
Medidas	OBS
Altura _____	_____
Largura _____	_____
Área _____ m ²	_____

Machico, ___ de _____ de _____.	Pede deferimento.
_____ Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar	