



Escolta de Polícia

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Solicita-se a V. Exa., Escolta da Polícia Municipal para a Atividade/Evento: _____

Particular _____ Associações _____ Outros _____

Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas. Local: _____

Dia(s) _____ entre as _____ horas e as _____ horas. Local: _____

Observações: _____

Documentos a anexar

Percurso (caso se justifique)

Pede Deferimento,

O/A Requerente

5cg _____/_____/_____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____