

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Bragança

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preencher com letra maiúscula)**

Nome/Designação \_\_\_\_\_  
Domicílio/Sede \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
Portador do BI/CC n.º \_\_\_\_\_, emitido em / válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, pelo Arquivo de  
Identificação de \_\_\_\_\_, NIF / NIPC \_\_\_\_\_ Telefone / Telemóvel  
\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

**OBJETO DO PEDIDO:**

Nos termos do art.º 19.º da Tabela de Taxas e Outras Receitas Municipais em vigor no Município de Bragança, requer a V. Ex.ª:

A **CONCESSÃO/RENOVAÇÃO** de cartão de avença mensal n.º \_\_\_\_\_ para o período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no horário diurno (das 8h00 às 20h00) , noturno (das 20h00 às 8h00) , ou 24 horas , (\_\_\_\_ meses) para o Parque de Estacionamento subterrâneo sito na  Praça Camões ou  no imóvel da Avenida Sá Carneiro.

Passada a 2.ª via do Cartão de Avença n.º \_\_\_\_\_, em virtude o original se ter:

Extraviado  Inutilizado  \_\_\_\_\_

Tipo de pagamento:  Mensal  Trimestral  Semestral  \_\_\_\_\_

Bragança, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O(s) requerente(s) ou representante legal

\_\_\_\_\_

Conferi a assinatura.

O(A) trabalhador(a) do Balcão Único n.º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informação do serviço do Balcão Único de Atendimento:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**O pedido está devidamente instruído pelo que se propõe o seu deferimento.**

O(A) trabalhador(a) n.º \_\_\_\_\_

---

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O(A) Chefe de Divisão

---

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DESPACHO:**

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Deferido

Indeferido

O \_\_\_\_\_

---

**Informação do serviço:**

Taxas pagas por guia n.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Emitido o cartão de avença/renovação n.º \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O(A) trabalhador(a) n.º \_\_\_\_\_

---