



MUNICÍPIO DA LOUSÃ
CÂMARA MUNICIPAL

Exm.º Sr.

Presidente da Câmara Municipal da Lousã

Rua Dr. João Santos

Pedido de Cartão de Estacionamento

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Telefone / Telemóvel: _____ portador do BI /CC
n.º _____ emitido em ____ / ____ / ____, contribuinte n.º _____

Proprietário do veículo marca _____, com a matrícula ____ - ____ - ____ ou
____ - ____ - ____, vem requerer a V.º Ex. se digne ceder-lhe o cartão de morador /
proprietário de loja, para afixar na referida viatura, a estacionar na Rua / Avenida _____

Pede deferimento,

Lousã, ____ de ____ de 20__.

O Requerente,

Para os devidos efeitos se declara que _____
é residente na rua /proprietário da loja _____

Lousã, ____ de ____ de 20__.

O Presidente da Junta de Freguesia
