

**PEDIDO DE APOIO PARA ATIVIDADES DE INTERESSE MUNICIPAL**

--

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

**REQUERENTE**

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF/NIPC:			
Contacto:		E-mail:	
Qualidade de:			

**REPRESENTANTE**

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF/NIPC:			
Contacto:		E-mail:	
Qualidade de:			

**NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES**

Consente que as notificações/comunicações do Município sejam feitas via: E-mail  Telefone

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente:  Representante:  Outra:

Morada:

**DESCRIÇÃO DO APOIO SOLICITADO**

--

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

**OBSERVAÇÕES**

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

O Requerente

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo se o mesmo não souber ou puder assinar)

\_\_\_\_\_  
(O Funcionário)