

PEDIDO DE CÓPIA

--

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:	<input type="checkbox"/>	Representante:	<input type="checkbox"/>	Outra:	<input type="checkbox"/>
Morada:					

OBSERVAÇÕES

Cópia simples:	<input type="checkbox"/>	Cópia autenticada:	<input type="checkbox"/>
Documentos:			
Processo:			

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)