



Vale de Cambra
Câmara Municipal

Apostar nas pessoas, ganhando o futuro.

| | |
|-------------------|--|
| Requerimento n° | |
| Processo n° | |
| Pago pela Guia n° | |
| Em | |
| O Funcionário | |

Exm° Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

| PEDIDO DE NOTIFICAÇÃO - 2ª VIA NÚMERO DE POLÍCIA | | | |
|---|---|---------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | | | |
| Nome/Designação | | | |
| Residência/Sede | | N° | |
| Freguesia | | Município | |
| Código Postal | | Localidade | |
| Telefone | | Fax | |
| E-Mail | | Telemóvel | |
| B.I. / C.C. n.º | | Emitido em | |
| Válido até | | Arq. Identificação | |
| Contribuinte n° | | | |
| Na qualidade de a) | | | |
| Declaração | Declaro sob compromisso de honra, a veracidade de todos os elementos e informações constantes no presente pedido. | | |

Pede deferimento,

Assinatura _____

Vale de Cambra, _____ de _____ de _____

O Funcionário Municipal _____ ; em _____