



Vale de Cambra
Câmara Municipal

Apostar nas pessoas, ganhando o futuro.

Requerimento nº	_____
Processo nº	_____
Pago pela Guia nº	_____
Em	_____ _____ _____
O Funcionário	_____

REQUERIMENTO DIVERSO			
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome/Designação			
Residência/sede			
Freguesia		Concelho	
Código Postal		Localidade	
Telefone		Fax	
E-Mail		Telemóvel	
C.C/Pessoa colect.		Emitido em	
Válido até		Arq. Identificação	
Contribuinte nº		Registo Comercial	
Tipo a)			
Na qualidade de b)			
C.C		Emitido em	

DESCRIÇÃO
Requer a V. Ex ^a .:

Pede deferimento

Assinatura _____

Vale de Cambra, ____|____|_____

O Processo _____

- Está instruído com a documentação acima referenciada.
 Não está instruído com a documentação acima referenciada.

O Funcionário Municipal _____ ; em ____|____|_____

Notas:

a) Tipo de Contribuinte: S - Singular; C - Pessoa Coletiva; I - Empresário em nome individual.

b) Proprietário, usufrutuário, locatário, superficiário ou mandatário.

No caso de firma, assinatura do sócio – gerente autenticada com o carimbo

Despacho:

Vale de Cambra, ____|____|_____