Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
Paços de Ferreira

Câmara Municipal
Paços de Ferreira

DIVERSOS

				Nº. DE CONTRIBUINTE	
NOME:				UTENTE N.º	
MORADA / SEDE				N.º POLICIA	
CÓDIGO POSTAL			CONCELHO		
TELEFONE		FAX		E-MAIL	
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO			
ESTADO CIVIL		CONTACTO			
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO		ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	

Objecto do Requerimento

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS_____/_____/_____

(Assinatura)

A RESPONSÁVEL PELO SRSU	O DIRECTOR DO DAJF	O VEREADOR DO PELOURO
FACE AOS ELEMENTOS DO PROCESSO PROPONHO:	PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS
☐ Deferimento ☐ _____ _____ _____ _____ (Ass.)_____ DATA: _____/_____/_____	☐ Concordo ☐ _____ (Ass.)_____ DATA: _____/_____/_____	Por delegação do Exmo. Presidente da Câmara Municipal de Paços de Ferreira ☐ Concordo ☐ _____ (Ass.)_____ DATA: _____/_____/_____