Ex.mo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Paços de Ferreira

Câmara Municipal
Paços de Ferreira

ASSUNTOS DIVERSOS

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME:

MORADA / SEDE | N.º POLÍCIA

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

Na qualidade de [a] _____ [b] _____ a V. Exª.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS_____/_____/_____

[a] Proprietário, Usufrutuário, Locatário, etc.

[b] Requer ou Expõe.

ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS ENTRADA Nº. DATA REQUERIMENTO PROCESSO O FUNCIONÁRIO	PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS