

**Exmo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal  
Paços de Ferreira**



### PEDIDO DE CERTIDÃO

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME:				
MORADA / SEDE				
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA	
TELEFONE		FAX		E-MAIL
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO		C.A.E.
ESTADO CIVIL		CONTACTO		
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO	ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	

### CONTEÚDOS

**EXPOSIÇÃO DO PEDIDO:**

Requer a V. Exa se designe emitir certidão relativa a:

---

---

---

---

---

---

---

---

**EFEITOS A QUE DESTINA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

AOS \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_