

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



REGIME EXCEPCIONAL DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME:	<input type="text"/>			
MORADA / SEDE	<input type="text"/>			N.º POLÍCIA <input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CONCELHO	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>
B.I. /C.C.NÚMERO	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	

Na qualidade de titular do P.O. n.º _____, com alvará / recibo n.º _____, válido até _____

vem requerer a V. Exa que ao abrigo do n.º 1 do art.º 1.º do Dec. Lei n.º 120/2013, de 21 de Agosto, a elevação do prazo inicial para o dobro.

*) Apenas aplicável aos alvarás cujo prazo se encontra a decorrer em 21 de agosto de 2013.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____/____/____

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º <input type="text"/>
	DATA <input type="text"/>
	PROCESSO <input type="text"/>
	O FUNCIONÁRIO _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS