

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

DESPACHO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Identificação do requerente

Nome _____

C.C./B.I. n.º _____ emitido em/válido até ____ / ____ / ____ NIF/NIPC _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Correio eletrónico _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

Na qualidade de ¹ _____

Vem requerer a V.Ex.^a (Indicar com rigor o que é requerido)

¹ Proprietário/Usufrutário/Locatário/Superficiário/Mandatário/Titular do Direito de Uso de Habitação/Outros (indicar quais)

Junta, para o efeito, as seguintes peças/documentação

Data, assinatura e carimbo

Alvaiázere, ____ de _____ de 20 ____

Pede deferimento,

O requerente

Validação *

Conferi a assinatura pelo C.C./B.I. n.º _____ emitido/válido até ____ / ____ / ____

O funcionário _____

O gestor do procedimento _____

Poderá ser contactado na Unidade Orgânica _____

Pago pela guia nº _____, de ____ / ____ / _____, no valor de _____ €

*** A preencher pelos serviços**