



CÂMARA MUNICIPAL DO MARCO DE CANAVESES

**EXMO.(A) SENHOR(A) PRESIDENTE  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MARCO DE CANAVESES**

**DIVERSOS**

**REQUERENTE**

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal			
N.º Identificação Fiscal		BI/Cartão de Cidadão n.º		Válido até:	
Código da Certidão Comercial Permanente			Cartão Múncipe n.º		
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

**REPRESENTANTE (LEGAL) em caso de Pessoa Coletiva**

Nome					
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade		Válido até:	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

**PEDIDO**

Vem requerer a V.Ex.<sup>a</sup>, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**JUNTA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Pede Deferimento**

O Requerente

Marco de Canaveses \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A importância de \_\_\_\_ foi paga por guia de receita eventual n.º \_\_\_\_ de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**O Assistente Técnico**

\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES E DESPACHOS DOS SERVIÇOS**

INFORMAÇÕES E DESPACHOS DOS SERVIÇOS