

REQUERIMENTO

Registo nº	/ /
Data	/ /
Funcionário	

 Exmo. Sr.
 Presidente da Câmara Municipal da Nazaré

REQUERENTE		PROCESSO Nº /	
NOME/DESIGNAÇÃO		QUALIDADE ¹	
MORADA/SEDE			
FREGUESIA		CÓDIGO-POSTAL	
NIF	CC/BI	VALIDADE	/ /
CONTATO TELEFÓNICO		E-MAIL	
FORMA DE COMUNICAÇÃO PARA EFEITOS DE COMUNICAÇÃO <input type="checkbox"/> TELEFONE <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> CARTA <input type="checkbox"/> FAX Nº			

REQUER

¹Proprietário, usufrutuário, arrendatário, superficiário, outro (especificar)

Pede deferimento

Nazaré, ____ de _____ de _____

O requerente