REQUERIMENTO EMISSÃO DE CERTIDÃO DE TEOR/FOTOCÓPIA

Torres Vedras
Câmara Municipal

O funcionário:		Entrada n.º:		Data:	
Observações:		Processo n.º:		Data:	
		Guia n.º:		Data:	
		Valor da Guia:			

(A preencher pelo requerente)

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Torres Vedras

1 REQUERENTE

Nome/Designação * _____ Contribuinte * _____ Nº Utente _____

Domicílio/Sede * _____ Nº _____ Lote, andar, etc. _____

Localidade * _____ Código Postal * ____ — ____ Freguesia * _____

Telefone/ Telemóvel _____ Fax _____ E-mail _____

Preencher caso seja pessoa singular B.I. nº _____ Emitido em __ - __ - ____ Válido até __ - __ - ____

Preencher caso seja pessoa colectiva Conservatória do Registo Comercial _____ Nº Pessoa colectiva _____

2 PEDIDO

Vem requerer a V. Exª., que lhe seja fornecida _____ ** **a)** sobre o assunto abaixo descrito e para efeitos abaixo indicados.

Assunto:

Para efeitos de:

a) Mencionar se é certidão de teor ou fotocópia autenticada ou simples.

PEDE DEFERIMENTO

Na qualidade de ☐ proprietário ☐ locatário ☐ usufrutuário ☐ superficiário ☐ mandatário ☐ representante (exibir documento habilitante) ☐ outro.

Assinatura _____ Torres Vedras, __ / __ / ____

Mais declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido.

* campo de preenchimento obrigatório
** se preencher electronicamente seleccione a opção pretendida

apcer ISO 9001 certificação acreditada IPAC