ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE TORRE DE MONCORVO

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

GERAL

DADOS DO REQUERENTE ***Nº. DE CONTRIBUINTE**

***NOME**

***MORADA**

***CÓDIGO POSTAL** **FREGUESIA**

TELEFONE **TELEMÓVEL**

E-MAIL

***B.I. / C.C / N.º ID CIVIL** **DATA VALIDADE**

DATA DE NASCIMENTO **ESTADO CIVIL** **PROFISSÃO**

***FORMA DE NOTIFICAÇÃO** ☐ **E-MAIL** ☐ **SMS** ☐ **TELEFONE/TELEMÓVEL** ☐ **VIA POSTAL**

QUALIDADE DO REQUERENTE

☐ **PROPRIETÁRIO** ☐ **COMPROPRIETÁRIO** ☐ **LOCATÁRIO** ☐ **USUFRUTUÁRIO** ☐ **MANDATÁRIO**

☐ **TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO** ☐ **OUTRO:**

DE: (preencher se aplicável)

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL **FREGUESIA**

TELEFONE **TELEMÓVEL**

E-MAIL

REQ.OBP.00.V01

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EXA.:

,

PEDE DEFERIMENTO, **O REQUERENTE,**

DATA _____/_____/_____ ASS: