

**CONSULTA DE PROCESSOS**

Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Funcionário:	

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome					
Residência/Sede:		Nº:		Localidade:	
Código Postal:		Freguesia:		Concelho:	
NIF/NIPC:		BI/CC:		Passaporte:	
				Válido até:	
Estado Civil:		Profissão:			
Telefone:		Telemóvel:		Fax:	
				E-mail:	

REPRESENTANTE

Nome:					
Residência/Sede:		Nº:		Localidade:	
Código Postal:		Freguesia:		Concelho:	
NIF/NIPC:		BI/CC:		Passaporte:	
				Válido até:	
Telefone:		Telemóvel:		Fax:	
				E-mail:	
Qualidade de:					

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:					
				Através de:	
Outro - Nome:					
Residência/Sede:		Nº:		Localidade:	
Código Postal:		Freguesia:		Concelho:	
Telefone:		Telemóvel:		Fax:	
				E-mail:	



OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alandroal, _____

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)

Gestor do Procedimento: _____

Telefone: _____ E-mail: _____