município de lousada

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Lousada

EXPOSIÇÃO / SUGESTÃO / RECLAMAÇÃO / OUTROS

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME:

MORADA / SEDE

CÓDIGO POSTAL | FREGUESIA

TELEFONE | FAX | E-MAIL

DATA DE NASCIMENTO | PROFISSÃO | C.A.E.

ESTADO CIVIL | CONTACTO

B.I. NÚMERO | DATA EMISSÃO | ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO

Objecto do Requerimento

Na qualidade de [a] _____ [b] _____ a V. Exª.

Para o efeito junta a seguinte documentação:

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

PEDE DEFERIMENTO,

AOS_____/_____/_____

O REQUERENTE,

_____

[a] Proprietário, Usufrutuário, Locatário, etc.
[b] Requer ou Expõe.

ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS ENTRADA Nº. DATA REQUERIMENTO PROCESSO O FUNCIONÁRIO	PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS