



EXMO. SR. PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE LOUSADA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CONTRIBUINTE OU PESSOA COLECTIVA N.º _____

NOME OU DENOMINAÇÃO _____

DOMICÍLIO OU SEDE: _____ N.º PORTA: _____

CÓD. POSTAL: _____ FREGUESIA: _____ CONCELHO _____

NOME DO REPRESENTANTE DA PESSOA COLECTIVA _____

CONTACTO: _____ NOTIFICAÇÃO: CORREIO EMAIL _____

PEDIDO:

NA QUALIDADE DE _____ VEM REQUERER A V. EXA. CÓPIA DO PROCESSO N.º : _____

EM FORMATO DIGITAL AUTENTICADA EM PAPEL AUTENTICADA
 NÃO AUTENTICADA NÃO AUTENTICADA

DOS SEGUINTE ELEMENTOS:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

PEDE DEFERIMENTO

O REQUERENTE,

AOS: _____

ENTRADA N.º: _____

REQUERIMENTO N.º: _____

DATA: _____

PROCESSO N.º: _____

O FUNCIONÁRIO: _____