



MUNICÍPIO DA LOUSÃ
CÂMARA MUNICIPAL

Exm.º Sr. Presidente da Câmara
Municipal da Louçã

DIVERSOS

	N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL / NIPC		
NOME			
MORADA / SEDE			
CÓDIGO POSTAL		FREGUESIA	
TELEFONE		TELEM.	
E-MAIL			C.A.E.
B.I. / N.º ID CIVIL			

OBJETO DE REQUERIMENTO

Vem requerer a V. Ex.ª, se digne _____

ESPERA DEFERIMENTO REQUERENTE

AOS ____/____/____ _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Informação: _____

Taxas pagas por meio de fatura / recibo n.º _____ em ____/____/____.

Data ____/____/____ TRABALHADOR /A,

ENTRADA

PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	
	DATA	
	REQUERIMENTO	
	PROCESSO	
	FUNCIÓNÁRIO /A	

DESPACHO