



MUNICÍPIO DA LOUSÃ  
CÂMARA MUNICIPAL

Exm.º Sr. Presidente da Câmara  
Municipal da Lousã

### DIVERSOS

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

### 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