



ENTREGA ADICIONAL DE DOCUMENTOS																													
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE																													
NOME / DENOMINAÇÃO							NIF/NIPC																						
IDENTIFICAÇÃO CIVIL			VALIDADE		CERTIDÃO PERMANENTE		-	-	CAE																				
DOMICÍLIO / SEDE							N.º																						
CÓDIGO POSTAL			-	FREGUESIA																									
ENDEREÇO ELETRÓNICO					TELEFONE			FAX																					
REPRESENTANTE							NIF																						
IDENTIFICAÇÃO CIVIL			VALIDADE		TELEFONE		E-MAIL																						
DOMICÍLIO						CP		-																					
SÓCIO-GERENTE		MANDATÁRIO		OUTRO:		PROCURAÇÃO ONLINE		-	-																				
COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES																													
DOMICÍLIO ESCOLHIDO						CP		-																					
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO Pessoas singulares		No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico							por fax																				
		por telefone		(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)																									
OBJETO DO REQUERIMENTO																													
<p>O requerente, titular do processo n.º _____ / _____ solicita a V. Ex.ª se digne mandar juntar ao referido processo os seguintes elementos, destinados a: _____</p> <p>Responder ao ofício n.º _____ de _____ / _____ / _____ .</p> <p>Outro: _____</p>																													
<p><b>Documentos anexos:</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 45%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 45%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>										<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																											
Pede deferimento.					O requerente,																								
Felgueiras, ____/____/____					_____																								
<input type="checkbox"/> Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.							O G.M.,																						
<input type="checkbox"/> Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.																													
<input type="checkbox"/> Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.																													

REGISTO DE ENTRADA
<p>O G.M., _____</p>

DESPACHO