CÂMARA MUNICIPAL
DE FELGUEIRAS

Praça da República - Margaride
4610-116 Felgueiras
T. 255 318000 F. 255 318170
geral@cm-felgueiras.pt
www.cm-felgueiras.pt

Ex. mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Felgueiras

DIVERSOS

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

Na qualidade de [a] _____ ☐ requer ☐ expõe a V. Ex.ª o seguinte:

Para o efeito junta a seguinte documentação:

Pede deferimento.
Felgueiras, _____/____/_____

O requerente,
_____

☐ **Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.**	**O G.M.,**
☐ **Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.**	
☐ **Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.**	

[a] Proprietário, Usufrutuário, Locatário, etc.

REGISTO DE ENTRADA	**DESPACHO**
O G.M., _____	