



MUNICÍPIO DO MONTIJO
CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Montijo

REQUERIMENTO TIPO

Req. – 20.01.01

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME COMPLETO			
MORADA / SEDE			
CÓDIGO POSTAL	-		FREGUESIA
TELEF./TELEM.		FAX	E-MAIL
B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO			
NA QUALIDADE DE	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Outra	

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO

NOME COMPLETO			
MORADA / SEDE			
CÓDIGO POSTAL	-		FREGUESIA
TELEF./TELEM.		FAX	E-MAIL
B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO			

Objeto do Requerimento

Montijo, _____ de _____ de _____

O requerente,

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar.

ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º		
	DATA		
	REQUERIMENTO		
	PROCESSO		
	O FUNCIONÁRIO		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS		A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	

