

PEDIDO DE CÓPIAS SIMPLES / AUTENTICADAS

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Flor

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____ Na qualidade de _____

Morada Fiscal _____

Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal _____

Identificação Fiscal _____ Tipo _____ Telefone _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Autorizo que as notificações sejam realizadas exclusivamente por via eletrónica, para o endereço de correio eletrónico identificado no presente requerimento.

PRETENSÃO

No âmbito do processo de _____¹ vem requerer a emissão de:

- Cópias simples;
 Cópias autenticadas,

Dos seguintes elementos:

ELEMENTOS DE INSTRUÇÃO

Documento comprovativo de legitimidade²

Para processo:

Autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.

NÃO autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.

Para utilização geral do Município:

Autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.

NÃO autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

Assinatura _____ Data _____

¹ Obras nº _____ / Fiscalização nº _____ / Contraordenação nº _____ / _____

² Procuração ou declaração, escritura, contrato de arrendamento, etc.