



Pedido de Certidão

Livro de Registo	
Reg. Ent. n.º	
Processo n.º	
Registado em	
O Funcionário	

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____ Concelho _____

NIF/NIPC _____ BI/CC _____ Validade _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Email _____

Na qualidade de Proprietário Coproprietário Mandatário Usufrutuário Outro _____

REPRESENTANTE

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____ Concelho _____

NIF/NIPC _____ BI/CC _____ Validade _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Email _____

Na qualidade de Proprietário Coproprietário Mandatário Usufrutuário Outro _____

Na qualidade de Gerente Administrador Procurador Outro _____

PEDIDO

Vem requerer a V.Exa, a seguinte certidão

NOTIFICAÇÃO

Mais solicita que todas as notificações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:

Requerente, morada *supra* referida;

_____, com domicílio ou sede em _____

Código Postal _____ Freguesia _____ Concelho _____

Telef / Telem _____ E-mail _____



GESTOR DE PROCEDIMENTO

Identificação _____

Telefone _____ Email _____

Local: Câmara Municipal de Viana do Alentejo, Horário: 09h00-12h30 / 14h00-17h00

Telefone: 266930010 / 266930020 (Viana do Alentejo) – 266954522 (Alcáçovas)

E-mail: daurb@cm-vianadoalentejo.pt

Atendimento Presencial*: Quinta-Feira: 09h30 - 12h00 (delegação da Câmara Municipal de Viana do Alentejo em Alcáçovas)
 14h30 – 16h30 (Edifício sede da Câmara Municipal de Viana do Alentejo)

(*o atendimento realiza-se semanalmente e deve ser efetuada marcação prévia até às 12h30 de cada terça-feira.

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

(local e data)

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

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

(O Funcionário)