



MUNICÍPIO DE GOUVEIA

Município de Gouveia
Av. 25 de Abril
6290-554 Gouveia
Tel.: 238 490 210 Fax.: 238 494 686
Email.: geral@cm-gouveia.pt
www.cm-gouveia.pt

Registo nº _____/_____
Data: ____/____/_____
O Funcionário

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Gouveia

Assuntos Diversos

ASSUNTO: _____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Designação: _____

Domicílio/Sede: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____ Concelho: _____

Contacto preferencial: _____ Segundo contacto: _____ Fax: _____

Email: _____

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade N.º _____ Válido até _____

Registo Comercial: _____ N.º de Contribuinte: _____

Na qualidade de

Proprietário; Locatário, Mandatário, Superficiário, Usufrutuário, Titular do direito de uso da habitação,

Outros _____

(Preencher no caso de não ser o próprio requerente)

Nome / Designação: _____

Domicílio/Sede: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____ Fax: _____

Contacto preferencial: _____ Email: _____

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade N.º _____ Válido até _____

Arquivo de Identificação / Registo Comercial : _____ N.º de Contribuinte: _____

Pedido

Vem requerer a V, Ex.ª:

Data: _____ (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente



Município de Gouveia
Av. 25 de Abril
6290-554 Gouveia
Tel.: 238 490 210 Fax.: 238 494 686
Email.: geral@cm-gouveia.pt
www.cm-gouveia.pt

Registo nº _____/_____
Data: ____/____/_____
O Funcionário

Assuntos Diversos

(Continuação)

Anexos