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

Guardar Imprimir Limpar

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

**Entrega de Elementos**

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Gouveia

**ASSUNTO:ENTREGA DE ELEMENTOS**

## IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Designação:

Domicilio/Sede:

Freguesia: Código Postal: - Concelho:

Contacto preferencial: Segundo contacto: Fax:

Email: ☐ Cartão do Cidadão ☐ Bilhete de Identidade

N.º Arquivo de Identificação

Válido até: (aaaa/mm/dd) N.º de Contribuinte:

## Objecto do Pedido

Na qualidade de ☐ Proprietário ☐ Outra

Em resposta ao V/ ofício n.º de ,junto anexo os elementos referentes ao Processo n.º
referente à obra de Freguesia de

**Observações**

Nota: O requerente tomou conhecimento dos elementos em falta

Assinatura _____ Data ____/_____/_____

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente

_____