



NIF/NIPC \_\_\_\_\_

Nome/Designação:		
Morada / Sede:		
Cód. Postal: Localidade:		
Telef./Telem:	FAX:	
E-mail		
Qual. Titular:		
Pass. / C.C./B.I. N.º:	Data Validade:	Arquivo Identif.:

**Objeto do Requerimento:** (Estabelecer bem o objeto do pedido e finalidade do requerido)

Requer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>ª</sup>:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Elementos que anexa:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vila Cova de Alva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_

(Assinatura idêntica à do Bilhete de Identidade/ C.C)

A preencher pelos Serviços		
Guia de Pagamento nº _____	Valor a pagar: _____	Data: ____/____/____
Despacho/Decisão		
<input type="checkbox"/> - Deferido	<input type="checkbox"/> - Indeferido	Data: ____/____/____
O Presidente, _____		