

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Gondomar**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

NIF

Nome

Morada/Sede

Código Postal Freguesia

Telefone Fax Telemóvel

Doc. de Ident. N.º E-mail

Notificação Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

REPRESENTANTE

Nome

Morada/Sede

Código Postal Freguesia

NIF B.I./C.C. E-mail

Na qualidade de Mandatário Sócio-gerente Administrador Outro

GERAL

Vem requerer a V. Exa.,

PEDE DEFERIMENTO:

O REQUERENTE

AOS ____/____/____
