

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

NIF

Nome

Morada/Sede

Código Postal Freguesia

Telefone Fax Telemóvel

Doc. de Ident. Nº 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

PEDIDO DE INFORMAÇÃO SIMPLES (D.L. 555/99, de 16 dezembro, na sua atual redação)

Assunto:

Antecedentes:

Descrição:

PEDE DEFERIMENTO:

O REQUERENTE

AOS ____/____/____
