

 Cascais Câmara Municipal	Registo nº. _____ DATA: ____ / ____ / ____ O Funcionário _____	
Exmº. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Cascais		
PEDIDO DE CERTIDÃO ou FOTOCÓPIAS AUTENTICADAS		
NOME _____ MORADA _____ CÓDIGO POSTAL _____ CONTRIBUINTE Nº. _____ TELEFONE/ TELEMÓVEL: _____ e-mail _____ NA QUALIDADE DE: ☐ ⇒ PROPRIETÁRIO ☐ ⇒ OUTRA (INDIQUE QUAL) _____ REQUER QUE LHE SEJA EMITIDA ☐ CERTIDÃO COMPROVATIVA DE QUE _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ ☐ FOTOCÓPIAS AUTENTICADAS DOS SEGUINTE DOCUMENTOS: _____ _____ _____ _____ O PRESENTE PEDIDO DESTINA-SE A _____ _____ _____ CASCAIS, _____ DE _____ DE _____ PEDE DEFERIMENTO, O REQUERENTE, _____ (BILHETE DE IDENTIDADE/ CARTÃO DO CIDADÃO Nº. _____, DE ____ / ____ / ____)		
<i>Deverá anexar ao pedido obrigatoriamente, conforme as situações:</i> ☒ Elementos identificativos do processo a que se refere o pedido ou Planta à escala 1:2.000 com o local devidamente assinalado, que poder obter gratuitamente no site da CMC - SIG ☒ Prova do interesse no procedimento de que pretende cópia ou certidão	Taxa de preparo: 4,10 € Guia nº. _____ Data: ____ / ____ / ____ O funcionário, _____	