



|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Registo n.º</b> _____   |  |
| <b>Data</b> ____/____/____ |  |
| <b>O Funcionário</b> _____ |  |

## OUTROS PEDIDOS

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

## IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente \_\_\_\_\_

NIF/C \_\_\_\_\_ B.I / C:C / CRC nº \_\_\_\_\_

Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com sede/morada em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_/\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel nº \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado      SIM  NÃO

## REPRESENTANTE

Nome \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ B.I / C.C nº \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel nº \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Na qualidade de**  Mandatário|  Sócio-Gerente|  Administrador |  Outro \_\_\_\_\_

Vem requerer a V. Exa. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

