



CÂMARA MUNICIPAL

Registo n.º _____

Data ____/____/____

O Funcionário

Pedido de Audiência

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Residência / Sede em _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Contribuinte: _____ E-mail _____

Assunto a tratar: _____

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de ____ de ____

O Requerente,

Documentos a juntar:

- Fotocópia do BI/Cartão de cidadão e NIF
- Outros Documentos que se julguem pertinentes