

Exmo. Senhor Presidente do
Município de Porto Moniz

Assunto

Assunto: _____

IDENTIFICAÇÃO UTENTE

Nome _____,

Estado* _____, Profissão* _____, Residente/sede _____

_____ n.º B.I./CC* _____,

Freguesia _____, Concelho _____,

Código postal _____ - _____ NIF n.º: _____, Telefone n.º: _____.

REQUERIMENTO

Vem muito respeitosamente requerer a V. Ex.^a _____

_____.

PEDE DEFERIMENTO

Porto Moniz, _____ de _____ de 20____

(o requerente)

Anexos:

● Documento de Identificação- ● N.º contribuinte

*Riscar em caso de ser entidade colectiva.