Exmo/a. Sr/ª.

Presidente da Câmara Municipal da Amadora

|  |
| --- |
| **01 IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** |
|

|  |
| --- |
| Nome/DesignaçãoClique aqui para introduzir texto.  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doc. IdentificaçãoClique aqui para introduzir texto.  | Nº IdentificaçãoClique aqui para introduzir texto.  | Data Emissão/ValidadeClique aqui para introduzir uma data. | NIF/NIPCClique aqui para introduzir texto. |

 |
|

|  |
| --- |
| Morada/SedeClique aqui para introduzir texto.  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código PostalClique aqui para introduzir texto.  | LocalidadeClique aqui para introduzir texto.  | FreguesiaClique aqui para introduzir texto. |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TelefoneClique aqui para introduzir texto.  | TelemóvelClique aqui para introduzir texto.  | FaxClique aqui para introduzir texto. |

 |
|

|  |
| --- |
| EmailClique aqui para introduzir texto.  |

 |
|

|  |
| --- |
| Código de consulta da certidão permanente do registo comercial Clique aqui para introduzir texto.  |

 |
| **02 IDENTIFICAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL** (QUANDO FOR CASO) |
|

|  |
| --- |
| Nome/DesignaçãoClique aqui para introduzir texto.  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doc. IdentificaçãoClique aqui para introduzir texto.  | Nº IdentificaçãoClique aqui para introduzir texto.  | Data Emissão/ValidadeClique aqui para introduzir uma data. | NIF/NIPCClique aqui para introduzir texto. |

 |
|

|  |
| --- |
| Morada/SedeClique aqui para introduzir texto.  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código PostalClique aqui para introduzir texto.  | LocalidadeClique aqui para introduzir texto.  | FreguesiaClique aqui para introduzir texto. |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TelefoneClique aqui para introduzir texto.  | TelemóvelClique aqui para introduzir texto.  | FaxClique aqui para introduzir texto. |

 |
|

|  |
| --- |
| EmailClique aqui para introduzir texto.  |

 |

|  |
| --- |
| **03 ÂMBITO DO PEDIDO** |

|  |
| --- |
| **04 ASSINATURA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Amadora, DATA | Pede deferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **05 NA ENTREGA DO REQUERIMENTO DEVE EXIBIR** |

Documento de Identificação Fiscal

Documento de identificação atualizado

|  |
| --- |
| **06 ENTREGA** |

O documento pode ser entregue das seguintes formas:

1. Correio Electrónico :

*geral@cm-amadora.pt*

1. Correio:

Câmara Municipal da Amadora

Av. Movimento das Forças Armadas, 1

2700-595 Amadora

1. No serviço de atendimento na Câmara Municipal da Amadora, no horário compreendido entre as 9h-12h30 e as 14h-17h30.

|  |
| --- |
| **07 DESPACHO** |