Exmo/a. Sr/ª.

Presidente da Câmara Municipal da Amadora

|  |
| --- |
| **01 IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** |
| |  | | --- | | Nome/Designação  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Doc. Identificação  Clique aqui para introduzir texto. | Nº Identificação  Clique aqui para introduzir texto. | Data Emissão/Validade  Clique aqui para introduzir uma data. | NIF/NIPC  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  | | --- | | Morada/Sede  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Código Postal  Clique aqui para introduzir texto. | Localidade  Clique aqui para introduzir texto. | Freguesia  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Telefone  Clique aqui para introduzir texto. | Telemóvel  Clique aqui para introduzir texto. | Fax  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  | | --- | | Email  Clique 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/Designação  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Doc. Identificação  Clique aqui para introduzir texto. | Nº Identificação  Clique aqui para introduzir texto. | Data Emissão/Validade  Clique aqui para introduzir uma data. | NIF/NIPC  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  | | --- | | Morada/Sede  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Código Postal  Clique aqui para introduzir texto. | Localidade  Clique aqui para introduzir texto. | Freguesia  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Telefone  Clique aqui para introduzir texto. | Telemóvel  Clique aqui para introduzir texto. | Fax  Clique aqui para introduzir texto. | |
| |  | | --- | | Email  Clique 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*](mailto: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** |