

Cliente Municipal N° _____

Presidente da
Câmara Municipal de Abrantes

Pedidos Diversos

Identificação do Requerente: (se estiver registado como cliente municipal preencher unicamente o nome)

Nome _____,
BI _____, emitido em _____, pelo Arquivo de Identificação de _____,
NIF _____, Estado Civil _____, Profissão _____,
Morada _____,
Localidade _____, Freguesia _____,
Concelho _____, CP _____
Telefone _____, e-mail _____

Requer: _____

Abrantes, ____ de _____ 201 ____

O (A) Requerente

Pagou _____ €, guia de pagamento nº _____, em _____.

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Requerimento apresentado por _____,
Documento de identificação _____ Validade _____

O Funcionário
