



Requerimento n.º \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Pago pela guia n.º \_\_\_\_\_ valor \_\_\_\_\_ €

O Funcionário, \_\_\_\_\_

EXMO. SENHOR PRESIDENTE  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓ DOS VINHOS

## ADITAMENTO / AVERBAMENTO

### REQUERENTE

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal	-		
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	- -
Código da Certidão Comercial Permanente					
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

Vem requerer a V.ª Ex.ª:

### PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		Data	-	-
------------	--	------	---	---

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

### NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	-	-
--------------------------	--	------	---	---