# Requerimento

# Diversos

**A PREENCHER PELO REQUERENTE**

EXM.º SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE PENAFIEL

Nome _____, Residente/Sede em _____, Código Postal _____ - _____, Freguesia de _____, Telefone/Telemóvel n.º _____, Contribuinte Fiscal n.º _____, portador do Bilhete de Identidade n.º _____ emitido em ___/ ___/ _____, pelo Serviço de Identificação de _____, vem requerer:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

**Anexa os seguintes documentos**:

❏ _____;

❏ _____;

❏ _____;

Pede deferimento

Penafiel, _____ de _____ de _____

O Requerente

_____

**INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS - SAAM**

_____

_____

Entrada nos Serviços, Penafiel, _____/_____/_____

O Funcionário

_____

**DESPACHO FINAL**

_____

_____

Penafiel, _____/_____/_____

Com competências delegadas e subdelegadas por despacho do Sr. Presidente da Câmara Municipal de 05/11/2009

_____