

**PEDIDO
DE DESISTÊNCIA DO REQUERIMENTO/PROCESSO**

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Penafiel

REQUERENTE

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Documento de Identificação: BI CC Número: _____ Validade: _____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

REPRESENTANTE

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Documento de Identificação: BI CC Número: _____ Validade: _____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

Qualidade de: Mandatário Sócio Gerente Administrador Procurador Outra: _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem na qualidade de titular do: Requerimento Processo n.º _____, informar da desistência do pedido e requerer o respetivo arquivamento.

Fundamentação para o pedido:

Pede deferimento,

Data: _____ O requerente: _____