



## PEDIDO DE CERTIDÃO

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 requerer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup>, na qualidade de , que certifique que:

Pede deferimento,

Data:  O requerente: \_\_\_\_\_

Autorizo a utilização dos contactos telefónico e e-mail para o envio de informações e notificações relativamente a este processo.