



MUNICÍPIO DE PORTO DE MÓS

Centro de Atendimento – Taxas e Licenças

Entrada N.º _____

Data _____ / _____ / _____

Assunto: **Cedência de Banca**

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Porto de Mós

Nome _____
residente em _____, código postal _____ - _____,
freguesia de _____ deste município, telefone n.º
_____, exercendo a actividade de _____.

Solicita a V.Exa. autorização para ceder a banca n.º _____, ao Sr.(a) _____
_____ filho de _____
e de _____, nascido a ____/____/____, residente em

código postal _____ - _____, telefone n.º _____, contribuinte fiscal _____,
portador do Bilhete de Identidade N.º _____ emitido em ____/____/____ pelo
Serviço de Identificação de _____, pelo motivo de:

O Requerente,

Pagou a importância de € _____, _____, pela
Guia RE 10/_____, de ____/____/____

Em ____/____/____

O Funcionário,

O Presidente,

Serviços

Despacho