Assunto: Pedidos Diversos

Exmo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Porto de Mós

Nome_____,

NIF|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, Estado Civil |_____,Profissão |_____,

Morada|_____,

Localidade|_____,Freguesia|_____,

Concelho|_____,CP|___|___|___|___| |___|___|___| _____,

Telefone |___|___|___|___|___|___|___|___|___|, e-mail |_____,

Requer:_____,

_____,

_____,

_____,

_____,

Pede deferimento

Porto de Mós, _____ de _____ de 201__

C. C. ou B.I.__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, emitido em ____|____|____|

O (A) Requerente _____

Pagou a importância de _____ € pela

Guia de Receita N.º _____ em ___/___/____

O Funcionário _____

Serviços

centro de
atendimento