

## PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE CONTACTO

D.L. 555/99, de 16 de dezembro na sua atual redação

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Miranda do Douro

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome \_\_\_\_\_ Na qualidade de \_\_\_\_\_

Morada Fiscal \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Autorizo que as notificações sejam realizadas exclusivamente por via eletrónica, para o endereço de correio eletrónico identificado no presente requerimento.

### PRETENSÃO

No âmbito do processo n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, vem comunicar a alteração de contacto para envio de notificações para:

Nome \_\_\_\_\_

Morada Fiscal \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_