

| DESPACHO | ENTRADA       |                      |
|----------|---------------|----------------------|
|          | ENTRADA Nº.   | <input type="text"/> |
|          | DATA          | <input type="text"/> |
|          | REQUERIMENTO  | <input type="text"/> |
|          | PROCESSO      | <input type="text"/> |
|          | O FUNCIONÁRIO | <input type="text"/> |

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

## DIVISÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

### PETIÇÕES DIVERSAS

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Miranda do Douro

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL  FREGUESIA

CONCELHO  TELEFONE  TELEM.

FAX  E-MAIL  C.A.E.

B.I. / N.º ID CIVIL  DATA VALIDADE  N.º DE CONTRIBUINTE

#### Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa.

O requerente

\_\_\_\_\_