|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Exmo. Senhor***  | **01** | **Registo entrada** |
| ***Presidente da Câmara Municipal de Ovar****,* | **Registo n.º** |
|  | **Data entrada:** |
|  |
| **02** | **Dados do requerente** |
| **Nome/Designação:** |
| **Morada:** |
| **Localidade:** | **Código-Postal:** |
| **NIF:** | **N.º BI/CC:** | **C. C. Permanente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Telemóvel:** | **Telefone:** |

|  |
| --- |
| **Representada por:** |
| **N.º BI/CC:** | **NIF:**  |

|  |
| --- |
| **E-mail:** |
| [ ]  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado |
| **03** | **Objeto do requerimento** |
| **Vem requerer a V. Ex.ª nos termos legais:** |
| Para os ef

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |
| **04** | **Para os devidos efeitos, anexa os seguintes documentos:** |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento,Ovar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_O Requerente,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Recebi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(O Funcionário da CMO)\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ | Á / Ao:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ |