Exmo. Sr. Presidente
da Câmara Municipal de OEIRAS

*Pedido de Fotocópias*

**Identificação do Requerente** (Preencher com letra maiúscula)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Morada __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Localidade __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Código Postal |__|__|__|__|-|__|__|__| ________________________________
Telefone/telemóvel |__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-mail ________________________
B.I./Cartão de Cidadão |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Validade |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|
Contribuinte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Requer a V. Exa.** (Assinale com X o que pretende)

Na qualidade de:

☐ Proprietário ☐ Comproprietário ☐ Mandatário ☐ Arrendatário ☐ Administrador ☐ Outro

**Fotocópias**

☐ Simples ☐ Autenticadas

**De:**

☐ Edital Nº ________________________________________

☐ Auto de Vistoria ________________________________________

☐ Processo de Notificação Nº ____________________ ☐ SPM ☐ GCAJ

☐ Actas ________________________________________

☐ Certidão de: (especificar ) ________________________________________

☐ Outros documentos: (especificar quais) ____________________________

**Indicar o nº de fotocópias pretendidas:** __________

Oeiras, ____ de _________ de _______

______________________________
Assinatura do requerente

Mod. Outros-02/1

Câmara Municipal de Oeiras