Exmo. Sr. Presidente
da Câmara Municipal de OEIRAS

Prorrogação de Prazo

Identificação do Requerente (Preencher com letra maiúscula)

Nome/Designação |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Morada |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Código Postal |__|__|__|__|-|__|__|__| Localidade |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Telefone/telemóvel |__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-mail _____
B.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data de emissão |__|__|-|__|__|-|__|__|
Contribuinte |__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☐ Pessoa singular ☐ Pessoa colectiva

Processo de notificação

Processo nº |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|-|__|__|__|__| ☐ SPM

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

Na qualidade de:
☐ Proprietário ☐ Mandatário ☐ Comproprietário ☐ Arrendatário ☐ Administrador ☐ Outro

Prorrogação de prazo pelo período de_____ dias por motivo de_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Oeiras, ____ de _____ de _____

_____
Assinatura do requerente

Mod. SPM-04/0

Nota: Indicar localização da fracção, garagem e/ou arrecadação quando houver