

DESPACHO	ENTRADA	
	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º <input type="text"/>
		DATA <input type="text"/>
		GUIA N.º <input type="text"/>
		PROCESSO <input type="text"/>
		O FUNCIONÁRIO <input type="text"/>

**DIVISÃO DE PLANEAMENTO, OBRAS, AMBIENTE E URBANISMO
 SERVIÇO DE OPERAÇÕES URBANÍSTICAS E LICENCIAMENTOS**

ANULAÇÃO DE REQUERIMENTO/PROCESSO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

NOME	<input type="text"/>			NA QUALIDADE DE ^{a)} <input type="text"/>		
MORADA	<input type="text"/>					
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>		
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>	TLM	<input type="text"/>	
E-MAIL	<input type="text"/>				C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>	

Objecto do Requerimento

Vem requerer a Vossa Ex.^a se digne mandar proceder à anulação de requerimento/processo n.º ____/____, em virtude de

_____.

O REQUERENTE,

Data: _____

a) Proprietário, arrendatário, etc.