

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**

RESTITUIÇÃO DE TAXAS

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

NOME	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
			NA QUALIDADE DE ^{a)}					
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 restituir o valor de _____ €, que foram pagas indevidamente em virtude de _____, relativamente ao processo de obras n.º ____/_____.

O REQUERENTE,

Data: _____

a) Proprietário, arrendatário, etc.