

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

PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE CONTACTO

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

No âmbito do processo de obras n.º ____/____, vem comunicar a alteração de contacto para envio de notificações para:

Nome
 Morada fiscal
 Freguesia Concelho
 Telemóvel E-mail

O REQUERENTE,

Data:

a) Proprietário, arrendatário, etc.