



www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Fotocópias/Certidões Simples/Autenticadas

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a Requerente

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. no âmbito do processo _____ sito na rua _____
_____ e para efeitos de _____
dos seguintes elementos _____

Fotocópia Simples	Fotocópia Autenticada	Certidões
Urgente?	Sim Não	

Total de cópias _____

O/A Requerente

Pede deferimento, _____

Aos ____/____/____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____