

Ex. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Oliveira de Azeméis

REQUERIMENTO Nº

ASSUNTO: PEDIDO DE MONSTROS

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____
Profissão _____, B.I. nº _____, Emitido por _____ em ____-__-____, Válido até ____-__-____, Data de Nascimento ____-__-____, Estado Civil _____, Nº Contribuinte _____, Com Residência/Sede Em _____, Localidade _____, Lugar _____, Freguesia _____, Município de _____, Código Postal ____-____, Telefone _____, Fax _____, E-Mail _____.

Identificação de todos os monos que se pretende desfazer :

Observações :

PEDE DEFERIMENTO

Oliveira de Azeméis, ____ de _____ de _____ Assinatura _____

RECOLHA EFECTUADA :

SIM
 NÃO. Porque _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ____/____/____