

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

REQUERIMENTO Nº

ASSUNTO: PEDIDO DE AVERBAMENTO DE CARTÃO DE RESIDENTE

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 \_\_\_\_\_.

2. DOCUMENTOS EM ANEXO

- ATESTADO DE RESIDÊNCIA OU RECIBO DA LUZ / AGUA (no caso de proprietário)
- CONTRATO DE ARRENDAMENTO ( no caso de arrendatário )
- DECLARAÇÃO DO ADMINISTRADOR DO CONDOMÍNIO / PROPRIETÁRIO DO PRÉDIO, COMPROVANDO QUE O CONDÓMINO / ARRENDATÁRIO NÃO TEM GARAGEM
- FOTOCÓPIA DO LIVRETE / TÍTULO DE REGISTO DE PROPRIEDADE

Tomei conhecimento de que será necessário entregar os documentos em falta para ser dado início ao procedimento administrativo.

Assinatura \_\_\_\_\_

PEDE DEFERIMENTO

Oliveira de Azeméis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_