

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

DO REQUERENTE / COMUNICANTE

Nome * (1) _____

Morada * _____

Freguesia * _____

Cód. Postal * _____ - _____

NIF * _____

NIC/BI * _____

Válido até * _____

/ /

Telefone * _____

Telemóvel _____

Fax _____

Email _____

Na qualidade de (2): Proprietário Mandatário Usufrutuário Procurador Arrendatário

Outro (3): _____

Preencha de forma legível e sem abreviaturas. - preenchimento obrigatório*

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) Assinalar com X a opção pretendida. (3) Especificar.

DO PEDIDO

Requer a V.Ex.^a, a emissão de cópias (4) simples autenticadas de:

(4) Assinalar com X a opção pretendida.

DOS ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

Fotocópia de Documento de Identificação Civil

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Albufeira, ____/____/____

O Requerente / Comunicante

Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário