

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

## REQUERENTE

Nome\*

Domicílio/Sede\*

Freguesia

Código Postal  Localidade

Telefone\*  Telemóvel\*

Correio Eletrónico

N.º de Identificação Civil\*  Válido até\*  Vitalício  Sim

Tipo  Bilhete de Identidade  Cartão de Cidadão  Passaporte  Autorização de Residência

N.º de Identificação Fiscal\*

\* - Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

## REPRESENTANTE <sup>(1)</sup>

Nome\*

Domicílio/Sede\*

Freguesia

Código Postal  Localidade

Telefone\*  Telemóvel\*

Correio Eletrónico

N.º de Identificação Civil\*  Válido até\*  Vitalício  Sim

Tipo  Bilhete de Identidade  Cartão de Cidadão  Passaporte  Autorização de Residência

N.º de Identificação Fiscal\*

Na qualidade de

Representante legal  Mandatário  Gestor(a) de negócios

Se outro(a), qual?

\* - Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.  
(1) Juntar documento que a tanto o(a) autoriza

## PEDIDO

Vem requerer a V. Ex<sup>a</sup>, a anexação de documentos referentes ao processo ,  
registro  entregue em  pelos motivos a seguir expostos:

