



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

Requerimento nº _____

Processo _____

PEDIDO DE CERTIDÃO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Designação: _____

B.I./ CC/ Pessoa Coletiva Nº _____ emitido em ____/____/____.

Contribuinte Nº: _____ Tipo: _____ Morada / Sede _____

Código Postal _____

Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para: ☐ Endereço eletrónico ☐ SMS

Na qualidade de ☐ Próprio ☐ Representante ☐ Sócio-gerente/gerente/diretor/administrador

☐ Outro _____

Se for o representante: Código de consulta da procuração online

Se for o Sócio-gerente: Código da certidão comercial _____

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Requer:

☐ DECLARAÇÕES ABONATÓRIAS

PROCº Nº _____

☐ CLASSIFICAÇÃO DE CAMINHO

☐ CAMINHO

PROCº Nº _____

O requerente/representante,

_____/____/____

ASS. _____

! Tipo de Contribuinte: S – Singular; C – Pessoa Coletiva; I – isento; P – Público; A – Associação/Instituição