

Pedidos Diversos

Registo de Entrada

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Solicita-se a V. Exa.:

Documentos a anexar

Pede deferimento

O/A Requerente

AOS ____/____/____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____

Página 1 de 1

DBUA.001-00

GOSTO DE **VIVER AQUI**

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | Fax: 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)



BALCÃO ÚNICO
DE ATENDIMENTO