

\_\_\_DEFERIDO



Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
O Presidente da Câmara

## MUNICIPIO DE PAMPILHOSA DA SERRA

CONTRIBUINTE N.º 506 811 883  
Rua Rangel de Lima - 3324 - 909 PAMPILHOSA DA SERRA  
TEL. 235590320 - FAX 235590329

**Ex.mo Sr.**  
**Presidente da Câmara Municipal de**  
**Pampilhosa da Serra**

**Assunto:** Fotocópia Autenticada

(Nome) \_\_\_\_\_, estado civil  
\_\_\_\_\_, contribuinte n.º \_\_\_\_\_, portador do bilhete de identidade n.º  
\_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo arquivo de identificação de  
\_\_\_\_\_, com residência em (Rua/Localidade) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ freguesia de \_\_\_\_\_,  
concelho de Pampilhosa da Serra, vem requerer a V<sup>a</sup>. Ex<sup>a</sup>., fotocópia autenticada de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, para efeitos de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O Requerente

\_\_\_\_\_

Conferi: \_\_\_\_\_ B.I. n.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(data) Pampilhosa da Serra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.