

\_\_\_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:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, contribuinte  
n.º \_\_\_\_\_, portador do bilhete de identidade n.º \_\_\_\_\_ emitido em  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ pelo arquivo de identificação de \_\_\_\_\_, com residência em  
\_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_, vem na qualidade de \_\_\_\_\_.

Requer a V<sup>a</sup>. Ex<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O Requerente

\_\_\_\_\_

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

Pampilhosa da Serra, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.