EMISSÃO DE CERTIDÃO

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Pinhel

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome:			
N.º de Contribuinte:	Tipo:	Na qualidade de :	
de:			
Morada:			
Código Postal:	Freguesia:		
Concelho:	E-mail:		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	
Documento de Identificação:		N.º	
Válido até:			
☐ Toponímia ☐ Numeração ☐ Confrontações com o ☐ Deliberação de reuniâ ☐ Deliberação de reuniâ ☐ Outras ☐ Nota: Anexar planta de lo	ão de câmara ão de assembleia	nicipal do prédio sito em	
			Data:
		/	/
		Ped	e Deferimento
		O(<i>i</i>	A) Requerente,

EC Página 1 de 1