

Reservado aos Serviços	<b>REGISTO DE ENTRADA</b>
	N.º _____/_____
	Proc. N.º _____/_____
	Em ____-____-____ O Funcionário



**EXM. SENHOR  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BENAVENTE**

**ASSUNTO: PEDIDO DE CERTIDÃO**

**1. REQUERENTE**

Nome/Designação a).....  
 B.I. /Cartão de Pessoa Colectiva n.º ..... emitido por .....  
 em ..... / ..... / ..... Válido até ..... / ..... / ..... N.º de Contribuinte .....  
 Domicílio/Sede .....  
 Código Postal ..... Localidade .....  
 Telefone n.º ..... Fax n.º ..... E – mail .....  
 Representada por .....  
 B.I n.º ..... emitido por ..... em ...../...../..... Válido até ...../...../.....  
 a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas

**2. EXPOSIÇÃO DO PEDIDO**

Requer a V. Exa se digne emitir certidão relativa a:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**3. EFEITOS A QUE SE DESTINA**

.....  
 .....

**4. ANEXOS**

.....

Não pretendo que a Câmara Municipal de Benavente me envie a certidão por correio

**PEDE DEFERIMENTO**

Assinatura ..... Benavente ..... / ..... / .....