

**Exmº Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal de Boticas**



NO ÂMBITO DOS SERVIÇOS DE:  
✓ Operações Urbanísticas  
✓ Balção Único de Atendimento  
✓ Educação e Desenvolvimento Social

ENTRADA		
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	DATA	<input type="text"/>
	Nº DE ENTRADA	<input type="text"/>
	Nº DE REQUERIMENTO	<input type="text"/>
	PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO		
<hr/>		

### Queixas / Denúncias

REQUERENTE	<input type="text"/>	Nº. DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>	LOCALIDADE	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
FREGUESIA	<input type="text"/>		
TELEFONE	<input type="text"/>	TELEM.	<input type="text"/>
FAX.	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>
ESTADO CIVIL	<input type="text"/>	C.A.E.	<input type="text"/>

### Objeto do Requerimento

Requer a Vª Exª o (a):

**Espera Deferimento,**

**O Requerente,**

**Aos** \_\_\_\_\_

**OBS:** \_\_\_\_\_, etc.

Para o efeito, anexa os seguintes elementos necessários para análise:

- Cópia B. Identidade / Cartão Cidadão
- Cópia Nº Contribuinte

Presidência / Vereação
Resolução:
Data: ____/____/____