

# CONSULTA /REPRODUÇÃO DE DOCUMENTOS

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:

Vem requerer a V. Ex.ª,

- Consulta de documentos;
- Reprodução simples de documentos;
- Reprodução autenticada de documentos.

Constantes do processo n.º  relativa ao imóvel sito em .

Discriminar os documentos a consultar/ reproduzir

Nº de cópias

Data:

/ /

Pede Deferimento

O(A) Requerente,