MUNICÍPIO DE PAREDES DE COURA
Câmara Municipal

REQUERIMENTO

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE - ARRENDAMENTO AO ABRIGO DO 1º DIREITO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Paredes de Coura,

Identificação do Requerente:

Nome*

Morada* Concelho*

Freguesia* Cód. Postal* -

B.I./ C.C.* - Validade* Cont. Fiscal*

NISS* Tel./ Telef.*

E-mail*

Na qualidade de: ◯ Autorizo a notificação por via de correio eletrónico

Agregado familiar:

Nome		NIF		Idade	
Nome		NIF		Idade	
Nome		NIF		Idade	
Nome		NIF		Idade	
Nome		NIF		Idade	
Nome		NIF		Idade	

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem informação relevante. Qualquer alteração deverá ser comunicada e anexada ao processo.
Autorizo os serviços competentes da Câmara Municipal a proceder directamente à averiguação dos elementos necessários à comprovação da veracidade das declarações prestadas no presente requerimento.

Data

(Assinatura)

Os campos assinalados com o (*) são de preenchimento obrigatório

Largo Visconde Mozelos, AP 6 | 4941-909 PAREDES DE COURA

Telefone: 251 780 100 | Web: www.paredesdecoura.pt | E-mail: geral@paredesdecoura.pt