Concelho de Ourique
Câmara Municipal

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Ourique

Reg. n.º _____
Processo N.º _____/2_____
Data: _____/_____/2_____
O _____
_____

_____
_____
Data: _____/_____/2_____
O _____
_____

PETIÇÕES DIVERSAS

1	IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
Nome:	
Profissão:	Estado Civil:
Morada/Sede:	
Localidade:	Código Postal: |__|__|__|__| – |__|__|__|
Freguesia:	Concelho:
N.º Bilhete Identidade:	NIF:
N.º Telefone:	E-Mail:

2	OBJECTO DO PEDIDO

Vem requerer a V. Exa.:

Pede deferimento,

Ourique, _____ de _____ de 2_____

O Requerente,

_____
Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar (fotocópia do B.I. ou assinatura reconhecida)