



Município

LAMEGO

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Lamego

Identificação do Requerente:

Nome:	_____				
Estado civil:	_____	Profissão:	_____	NIF:	_____
BI/ CC:	_____	Emitido pelos SIC de	_____	Válido até	/_ /_
Morada:	_____				
Código postal:	_____	-	_____	Localidade:	_____
Tel.:	_____	E-mail:	_____		

Quando apresentado por representante legal:

Nome:	_____	NIF:	_____
Tel.:	_____	E-mail:	_____

Na qualidade de _____, vem requerer certidão comprovativa de:

Lamego, _____ de _____ de _____
