

**SOLICITAÇÃO DE PEDIDO DE AUDIÊNCIA**

**Identificação do requerente**

Nome:\* \_\_\_\_\_

Contribuinte: \_\_\_\_\_ B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Morada: \* \_\_\_\_\_ nº de polícia: \_\_\_\_\_

Código-Postal:\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia:\* \_\_\_\_\_ Concelho:\* \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Nota:** Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado? Sim  Não

Representado por: \_\_\_\_\_ Na qualidade de: \*(a) \_\_\_\_\_

B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Vem requerer a V. Exª.: Pedido de Audiência

- Presidente  - Vice-Presidente  - Vereador  - Outro \_\_\_\_\_

**Descrição sumária do pretendido:**

Pede deferimento:

O Requerente / representante,

Vila Nova de Gaia, \_\_\_\_\_

<sup>(a)</sup> - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.  
\* - Campos de preenchimento obrigatório.