

PARTICIPAÇÃO

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 apresentar a V. Exª. participação referente a:

Descrição:

Documentos a anexar:

Pede deferimento:

O Requerente / representante,

Vila Nova de Gaia, _____

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