ESPOSENDE
câmara municipal

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Esposende

NOME		N.º CONTRIBUINTE	
MORADA		N.º POLÍCIA	
C. POSTAL	-	LOCALIDADE	NA QUALIDADE DE
EMAIL (requerente)		EMAIL (alternativo)	

NOTA IMPORTANTE: As notificações serão efetuadas através do(s) endereço(s) de correio eletrónico fornecido(s)

---

vem por este meio solicitar um PRAZO ADICIONAL de

NOTA IMPORTANTE: Não aplicável à audição prévia de intenções de indeferimento nem ao aperfeiçoamento de instrução.

Para dar Resposta ao Despacho com Referência		Processo N.º	

Pelos Seguintes Motivos:

Pede deferimento,

Esposende,

Assinatura / requerente

BI N.º / CC N.º Validade

CME.REQ65.1

Imprimir

Praça do Município, 4740-223 Esposende
tel.: 253 960 176, Fax.: 253 960 176, e-mail dgu.geral@cm-esposende.pt