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 proceder ao PAGAMENTO DAS TAXAS devidas

PROCESSO N.º

**Anexo a este requerimento os documentos que constam da Portaria n.º 71-A/2024 de 27 de fevereiro ou justificação de não apresentação de qualquer documento.**

Espaço livre para anotações:

Pede deferimento,

Esposende,

Assinatura / requerente

CME.REQ70.1

BI N.º / CC N.º Validade

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