

reg. Ent.
n.º

registado em

o funcionário

MGD
Gestão Documental

Exmo. Presidente da Câmara Municipal

assunto

Adesão / Cancelamento à Fatura Eletrónica.

Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Cartão de Cidadão: _____ Válido até: _____ / _____ / _____

NIF: _____ Contato: _____

Email: _____

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

Pedido

Adesão à fatura eletrónica ☐

Email: _____

Cancelar adesão à fatura eletrónica ☐

Pede deferimento,

Santa Cruz da Graciosa, _____ de _____ de _____

O/A Requerente