

reg. Ent.
n.º

registado em

o funcionário

MGD
Gestão Documental

Exmo. Presidente da Câmara Municipal

assunto

Pedido de Mudança de Titular (Averbamento).

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

Vem requerer a V. Ex^a. o averbamento em nome de _____
por motivo de _____ do contratante, mediante a apresentação de documentos
comprovativos da qualidade invocada.

Pede deferimento,

Santa Cruz da Graciosa, _____ de _____ de _____

O/A Requerente