

CÂMARA MUNICIPAL DE GAVIÃO
Divisão Administrativa e Financeira

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de

GAVIÃO

Contribuinte Fiscal N° _____, B.I. N° _____, ____/____/____
Residente em _____,
Freguesia de _____, Concelho de _____,
Requer a V.EX^a, Certidão ou Fotocópia Autenticada do seguinte documento _____
_____, Por motivo do mesmo se:

- Ter extraviado. _____
- Encontrar em mau estado de conservação. _____

Pede deferimento
Gavião, _____, de _____ de _____

O (A) Requerente,
