



CÂMARA MUNICIPAL

Registo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

O Funcionário

Execuções Fiscais

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Residência / Sede em _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Contribuinte: _____ E-mail _____

Vem requerer a V. Exa. _____

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de ____ de ____

O Requerente,

Documentos a juntar:

- ✓ Fotocópia do BI/Cartão de cidadão e NIF
- ✓ Poderá ser necessário anexar outros documentos em função do pedido