Cascais Câmara Municipal	**Registo nº.** _____ **DATA:** _____ / _____ / _____ O Funcionário _____	
Exmº. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Cascais		

PEDIDOS DIVERSOS

Identificação do Requerente *(Preencher com letra maiúscula)*

Nome _____

Morada _____

Freguesia _____ *Código Postal* _____-_____

*Telefone*_____ *Fax* _____ *Nº. de Contribuinte* _____

E-Mail _____

Na qualidade de _____

Requer a V.Exa.

Cascais, _____ de _____ de _____

_____

Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão nº. *, válido até* _____/_____/_____

Taxa de preparo em 2011: 4,10 € Guia nº. _____ data: _____ O funcionário,