



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

**EXM^a SENHORA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE NISA**

REGISTO DE ENTRADA

DIVERSOS

_____, contribuinte fiscal n.º _____,
morador na _____, n.º _____, _____º andar,
em _____, código postal _____,
solicita que _____

no seu prédio, sitio, rua _____
em _____, comprometendo-se ao pagamento do
respectivo custo logo que o mesmo lhe seja comunicado.

Data:

O Interessado

____/____/____

A preencher pelos Serviços:

Informação: _____

Data:

O Responsável

____/____/____
