



Exmº Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**PEDIDOS DIVERSOS**

NOME			
MORADA/SEDE			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	FREGUESIA	
TELEFONE	FAX	TELEMÓVEL	
E-MAIL			CAE
B.I./C.C.	DATA VALIDADE	NIF	

Na qualidade de  Representada por

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

Requer  Comunica  a V. Exª o seguinte:

Para efeitos de:

Anexa:

Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.

Resende, de de de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para [dpo@cm-resende.pt](mailto:dpo@cm-resende.pt).

Pede deferimento,  
O requerente,