



Exmº Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO / FOTOCÓPIAS**

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 a V. Exª:**

Emissão de certidão de teor  Narrativa  Comprovativa  Idoneidade

Fornecimento de fotocópias simples  autenticadas

**Quantidades:**

**Facto(s) objeto do pedido:**

**Para efeitos de:**

**Anexa:**

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

Resende, 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,