

ENTRADA (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
<input type="checkbox"/> Dados e documentos exibidos em conformidade	
<input type="checkbox"/> Detetou “não conformidade” aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que seja devidamente corrigido	
O TÉCNICO:	

**PEDIDO DE CERTIDÃO/FOTOCÓPIA AUTENTICADA**

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Fafe

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ N.º Identificação Civil \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Código da Certidão Comercial Permanente \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**MEIOS DE COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO**

Autorizo comunicações para o telemóvel e o envio de notificações decorrentes deste processo para o meu endereço eletrónico.

**REPRESENTANTE**

Nome \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ N.º Identificação Civil \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PRETENSÃO**

Vem, na qualidade de <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ requerer a V. Ex.ª o documento abaixo identificado:

Certidão  Fotocópia autenticada  Fotocópia simples

Título do documento \_\_\_\_\_

Processo n.º \_\_\_\_\_

O documento destina-se a \_\_\_\_\_

**ELEMENTOS PARA INSTRUÇÃO DO PEDIDO**

Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte  
 Documento comprovativo da legitimidade do requerente  
 Outros elementos que o requerente pretenda apresentar \_\_\_\_\_

**TOMA CONHECIMENTO**

Que o serviço tem o prazo de 10 dias para dar resposta:

- 1) Comunicando data, local e modo para dar cumprimento ao solicitado;
- 2) Recusando total ou parcialmente, de forma fundamentada o pedido;
- 3) Informando que não possui o documento e, se possível, qual a entidade que o detém, ou se houver dúvidas sobre a legalidade no acesso a um documento, o serviço onde pode solicitar um parecer à CADA (Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos).

Pede deferimento,

DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Proprietário/a, mandatário/a ou outro/a titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realizar o pedido