

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 2.ª VIA E/OU CANCELAMENTO DE LICENÇA OU CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO**

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.

**PRETENSÃO**

Vem, na qualidade de titular do terrado n.º \_\_\_\_\_ da feira semanal de Fafe requerer a V. Ex.ª:

- 2ª via da licença emitida em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Cancelamento da licença emitida em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 2ª via do cartão de identificação

Pede deferimento,

DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

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

\_\_\_\_\_