N.º Registo	Data:	Trabalhador/a:

Certidão de Condicionantes

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal,

REQUERENTE		
Nome:		
N.º B.I/C.C:	Data de validade: / /	NIF/NIPC:
Morada:		
Freguesia:		Código Postal:
Telefone n.º		Telemóvel n.º
Correio eletrónico:		
Representado por: ☐ Procurador ☐ Locatário ☐ Superficiário ☐ Outro		

REPRESENTANTE (preencher se aplicável)		
Nome:		
N.º B.I/C.C:	Data de validade: / /	NIF/NIPC:
Telefone n.º	Telemóvel n.º	
Correio eletrónico:		
Código de consulta da procuração *online* (www.procuracoesonline.mj.pt):		

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Vem requer a V. Exa. a emissão de certidão de condicionantes para o local a seguir identificado:

Local:	N.º
Freguesia:	

☐ **Autoriza o envio de eventuais notificações decorrentes deste requerimento para o(s) endereço(s) de correio eletrónico mencionado(s).**

☐ **Declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido.**

Pede deferimento,	**O requerente/representante,**
Vagos de de	Assinatura:_____