

REQUERIMENTO PARA CONSULTA DE INFORMAÇÃO NO ARQUIVO

**EXMO. SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE ESPINHO**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

NIF: _____

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ | Localidade: _____

Tel.: _____ | Email: _____

PEDIDO:

Solicita autorização para

 Consultar | Reproduzir | Publicar

Os documentos a seguir indicados:

para fins de

Pede deferimento,

Data_____
O Requerente Declaro que consultei a documentação acima identificada no dia ___/___/___