

**PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

Livro de registo: _____	
Reg. Ent. n.º: _____	
Processo n.º: _____	
Registado em: _____	
O Trabalhador: _____	

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Alter do Chão

**REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ BI/CC: \_\_\_\_\_ Passaporte: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ BI/CC: \_\_\_\_\_ Passaporte: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): \_\_\_\_\_

Qualidade de:  Representante Legal  Mandatário  Gestor de Negócios  Outros \_\_\_\_\_

**NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES**

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)  Telefone  Telefax

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente  Representante  Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_



O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alter do Chão,

O Requerente/  O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

[Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar]

(O Funcionário)

Gestor do Procedimento:

Telefone:

E-mail: