

DESPACHO		ENTRADA	
	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	#\$atend_data\$#
		DATA	#\$atend_data\$#
		GUIA N.º	#\$tx_quia\$#
		PROCESSO	
		O FUNCIONÁRIO	#\$utilizador\$#

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

LEILÕES - LICENÇA

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

		CONTRIBUINTE N.º	#\$numcontrib\$#	
NOME	#\$nome_municepe\$#			
MORADA	#\$morada_municepe\$#			
CÓDIGO POSTAL	#\$codigo_postal\$#	FREGUESIA	#\$freguesia\$#	
TELEFONE	#\$telef_comp\$#	FAX	#\$fax_at\$#	TELEM. \$#\$telemovelcont\$#
E-MAIL	#\$email_at\$#			C.A.E. \$#\$cae\$#
B.I. / N.º ID CIVIL	#\$numerobi\$#	DATA VALIDADE	#\$data_val_bi_contr\$#	

Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. a concessão de Licença para a realização de um LEILÃO, em lugar público, nos termos e condições seguintes:

1 - Local de realização: _____

2 - Data(s): ____ / ____ / ____ ; ____ / ____ / ____ ; ____ / ____ / ____

3 - Produtos a leiloar: ☐ _____
☐ _____
☐ _____
☐ _____

4 - Destino da receita: _____

5 - _____

O REQUERENTE,

AOS \$#\$atend_data\$#