

Ex.mo(a) Senhor(a)

Presidente da Câmara Municipal de Odivelas

Proc. N.º _____/SCO/_____

Requerimento Contra-Ordenações

Nome:	
Morada:	
Freguesia:	Código Postal: - -
N.º Telefone:	N.º Fax/Telm.:
E-mail:	N.º de Contribuinte:
N.º de B.I. / N.º C.P.C.:	Data de Emissão:
Arq. Ident./Reg.Comercial:	

a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas

Qualidade

Arguido
 Representante Legal
 Advogado

Requerimento

Requer, nos termos legais a V. Exa. o seguinte: _____

Junto: (indicar n.º de documentos) _____

Testemunhas (nome, contribuinte e morada): _____

Odivelas, de de _____

O requerente,
