



Ex.<sup>mo</sup> Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de  
Vinhais

## MAPA DE HORÁRIO

### IDENTIFICAÇÃO

Nome completo \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_  
profissão \_\_\_\_\_, contribuinte fiscal n.º \_\_\_\_\_, com residência em  
(1) \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_º andar, na localidade de \_\_\_\_\_,  
código postal \_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_ município  
de \_\_\_\_\_, titular do bilhete de identidade n.º \_\_\_\_\_, emitido em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

### OBJECTO DE REQUISIÇÃO

Vem mui respeitosamente requerer a V. Ex.<sup>a</sup> se digne conceder-lhe o mapa de horário de funcionamento para o seu estabelecimento  
de \_\_\_\_\_, sito na rua \_\_\_\_\_, neste  
concelho, praticando o seguinte horário: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pede deferimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O requerente \_\_\_\_\_

Conferi a assinatura pelo B.I. n.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. O funcionário \_\_\_\_\_

#### Registo de Entrada

N.º \_\_\_\_\_,  
Livro n.º \_\_\_\_\_,  
Processo n.º \_\_\_\_\_,  
Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O funcionário  
\_\_\_\_\_

#### Informação final

O \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Resolução

\_\_\_\_ Deferido.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_