



Ex.^{mo} 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.^a 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 _____