

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
<input type="checkbox"/> Dados e documentos exibidos em conformidade	
<input type="checkbox"/> Detetou "não conformidade" aconselhando o/a requerente a não efetuar a entrega sem que seja devidamente corrigido	
O/A TÉCNICO/A:	

**PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, JURÍDICA E DE CONTENCIOSO

**Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Fafe****IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE**

Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ N.º Identificação Civil \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_  
Código da Certidão Comercial Permanente \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**MEIOS DE COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO** Autorizo comunicações para o telemóvel e o envio de notificações decorrentes deste processo para o meu endereço eletrónico.**PRETENSÃO**

Vem pedir a V. Ex.ª a alteração dos dados pessoais para:

Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ N.º Identificação Civil \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_  
Código da Certidão Comercial Permanente \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**ELEMENTOS PARA INSTRUÇÃO DO PEDIDO**

- Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte  
 Documento comprovativo da legitimidade do/a requerente  
 Outro elemento: \_\_\_\_\_

**Pede deferimento,****DATA****ASSINATURA DO/A REQUERENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_