



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
CÂMARA MUNICIPAL

Ex.^{mo} Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Santa Cruz

REQUERIMENTO – ALTERAÇÃO DE MORADA OU 2.^a VIA DE FATURAÇÃO

Nº. DE CONSUMIDOR	<input type="text"/>	Nº. DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>
NOME:	<input type="text"/>		
MORADA	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>
CC / BI / PASSAPORTE	<input type="text"/>	DATA VALIDADE / EMISSÃO	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	TELEMÓVEL	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	QUALIDADE	<input type="text"/>

Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Ex.^a a:

Alteração da morada de faturação para:

E-mail: _____

Morada de instalação do contador

Outra morada:

Código Postal: _____ - _____

Retificação da morada de instalação para:

Código Postal: _____ - _____

2.^a via da(s) fatura(s) seguinte(s): _____ / _____ / _____
 _____ / _____ / _____
 _____ / _____ / _____

ESPERA DEFERIMENTO, O REQUERENTE,

AOS

Aceita expressamente que os seus dados sejam utilizados pelo Município de Santa Cruz para a gestão do processo. Autoriza que seja notificado(a) através do e-mail ou contactado(a) através do(s) contacto(s) telefónico(s) indicado(s).

ENTRADA	
A T E N D I M E N T O	
PRCS ADM	<input type="text"/>
RQRT ATE	<input type="text"/>
S U B S I S T E M A	
REQUERIMENTO	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
<input type="checkbox"/> Documentação suficiente	<input type="checkbox"/> Proceda-se ao solicitado
<input type="checkbox"/> Requerente sem dívida	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	

ELEMENTOS PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO

- Apresentação do(s) documento(s) de identificação civil e de contribuinte fiscal
- Cópia de procuração, no caso de procurador
- Código da certidão permanente, no caso de empresa
- Cópia da ata de nomeação ou de posse, no caso de condomínio ou associação