



Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal da Golegã

REGISTO DE ENTRADA

RESERVADO AOS SERVIÇOS

N.º _____ / _____

Proc. N.º _____ / _____

Em _____ - _____ - _____

O Funcionário

REGISTO PARA CONSULTA DOS SERVIÇOS *ON-LINE*

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Número de Identificação Fiscal _____

Filiação (preenchimento _____
opcional) _____

Número de BI _____ Data de Emissão _____ / _____ / _____

Arquivo de Identificação _____

CONTACTOS

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____

Preencher no mínimo um dos seguintes campos:

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

OUTROS DADOS (preenchimento opcional)

Profissão _____

Tipo de Processo:

Águas

Obras

Número do Processo _____

Assinatura: _____

Data: ____ / ____ / ____