

Registo	Informação	Despacho	Taxas
Reg. n.º _____ Em ____/____/____ O Funcionário _____	_____ _____ _____ O Chefe da DTOU _____	_____ _____ Em ____/____/____ A Presidente _____	Taxa a cobrar: _____ € Pela Guia n.º _____ Em ____/____/____ O Funcionário _____

PEDIDO DE EXTINÇÃO DE PROCESSO OU REQUERIMENTO

**Exma. Senhora
Presidente da Câmara Municipal de PENEDONO**

_____, contribuinte fiscal n.º _____
_____, com sede/morada em _____
Freguesia de _____, Concelho de _____, Código Postal n.º _____-_____,
telf. _____, e-mail _____, na qualidade de _____
VEM requerer a anulação do Processo ou Pedido n.º _____, em virtude de

Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento para o seguinte endereço eletrónico: _____

Aos ____ de _____ de 202__

Pede Deferimento,

O requerente, _____ (4)

(Cartão de cidadão/B.I. n.º _____ de, ____/____/____)