



ALTERAÇÃO DE CONTACTO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

*Nome						
*Morada						
Freguesia			*Código postal		-	
*N.º Identificação Fiscal		B.I. / C.C		Válido até:		
Código da Certidão Comercial Permanente						
Telefone		Telemóvel		Fax		
E-mail						
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado						
*Na Qualidade:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro	

PRETENSÃO

No âmbito do **processo nº**

vem comunicar a alteração de contacto para envio de notificações para:

*Nome						
*Morada						
Freguesia			Código postal		-	
*N.º Identificação Fiscal		N.º Pessoa Coletiva				
Código da Certidão Comercial Permanente						
E-mail		Telefone/Telemóvel				

Assinatura _____ Data _____