Ore Séculos de História
Praça 5 de Outubro
5090-112 Murça

Requerimento de obras em habitação social

Número de processo	Decisão	Despacho
	Deferido ☐ Indeferido ☐	
Data de receção _____ /_____ / _____	Data _____ /_____ / ____	Data _____ /_____ / _____

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Murça

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo: _____

NIF: _____ Nº CC / BI: _____ Validade: ____ / ____ / ____

Morada: _____

MOTIVO DO PEDIDO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro sob compromisso de honra, que todas as informações prestadas neste requerimento correspondem à verdade e sempre que se verifiquem alterações à situação relatada neste requerimento, as mesmas devem ser comunicadas ao gabinete de ação social.

PEDE DEFERIMENTO,

O / A requerente_____

Murça, ____, de _____ de _____

Telef. 259 510 120 /135
Fax : 259 510 129 / 135
Email: gas@cm-murca.pt
www.cm-murca.pt