DESPACHO	ENTRADA
	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ENTRADA Nº. DATA REQUERIMENTO PROCESSO O FUNCIONÁRIO

Isenção de Licença de Utilização

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Murça

NOME	#$nome_municipe$#				
MORADA	#$morada_municipe$#				
CÓDIGO POSTAL	#$codigo_postal$#	**FREGUESIA**	#$freguesia$#		
CONCELHO	#$locadidade_postal	**TELEFONE**	#$telef_comp$#	**TELEM.**	#$telemovelcont$#
FAX		E-MAIL	#$email_at$#	**C.A.E.**	#cae#
B.I. / CC	#$numerobi$#	**DATA VALIDADE**	#$data_val_bi_	**N.º DE CONTRIBUINTE**	#$numcontrib$#

Objeto de Isenção

Requer a V.ª Exª se digne, mandar certificar-lhe, se o prédio urbano, sito na localidade de ##, inscrito na matriz urbana da Freguesias de ##, sob o n.º ## se o mesmo está sujeito ou não à licença de habitabilidade.

☐ N.º Contribuinte;
☐ B.I.;
☐ Certidão de teor;
☐ Procuração.

Pede deferimento

Murça, #$atend_data$#

O requerente _____