

Exmo. Senhor**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome:	_____		
Estado civil:	_____ Profissão:	_____ NIF:	_____
BI/ CC:	_____ Emitido pelos SIC de	_____ Válido até	___/___/___
Morada:	_____		
Código postal:	_____ - _____	Localidade:	_____
Tel.:	_____ E-mail:	_____	_____

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Na qualidade de _____, vem requerer certidão comprovativa de:

Espinho, _____ de _____ de _____
