



Câmara Municipal de Viana do Castelo

Declaração de Consentimento

Titular

Nome: _____

Organização: _____

Morada/sede: _____

Código Postal: _____

NIF/NIPC: _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara de Viana do Castelo

Passeio das Mordomas da Romaria

4904-877 Viana do Castelo

Exmo. Senhor,

O signatário supra identificado, vem comunicar a V. Exa. que, constitui bastante procurador o Senhor(a)

_____, com residência habitual em

_____, portador do Cartão

de Cidadão n.º _____, válido até _____, e contribuinte n.º _____ para conferir o poder

especial de submissão do pedido de _____

conforme disponível na página eletrónica do Portal de Serviços Públicos.

_____, ____ de _____ de 20____.

(assinatura digital do Titular)

Em alternativa deve ser feito reconhecimento formal da assinatura do Titular pelas entidades competentes