



DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO A TERCEIROS

Declarante

Nome:

Domicílio:

Código Postal: Freguesia:

Concelho:

Número de BI/CC: Validade: NIF:

Contacto telefónico: Fax:

Correio eletrónico:

Autorizo que as notificações/comunicações no âmbito do presente procedimento administrativo sejam efetuadas através de correio eletrónico: Sim Não

Autorizado (pessoa a quem o declarante dá autorização)

Nome/designação:

Domicílio/sede:

Código Postal: Freguesia:

Concelho:

Número de BI/CC: Validade: NIF:

Contacto telefónico: Fax:

Correio eletrónico:

Autorização

Declaro que autorizo a pessoa supra identificada a entregar:

Requerimento; Reclamação; Queixa; Outro. Para os seguintes efeitos:

levantar os documentos solicitados no âmbito do processo

A presente declaração só poderá ser utilizada dentro do prazo de validade e apenas para os efeitos indicados

uma única vez

em todos os procedimentos associados ao processo

Validade: / /

Pede deferimento

Vila Verde, ____ de _____ de ____

O/A requerente



Documentos a apresentar

Documento de identificação válido do Autorizado, com assinatura e fotografia (cartão do cidadão, bilhete de identidade, passaporte ou outro).

Validação da identidade do Autorizado *(a preencher pelos serviços do Município de Vila Verde)*

Confirmo que a identidade do Autorizado está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Outro

N.º Validade / /

Nome do funcionário