

## Declaração

### Mandato para Procedimentos Administrativos

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

REPRESENTADO/A	
1) Nome*	2) NIF/NIPC*
3) Domicílio*	
N.º/Lote*	Andar, etc.
Localidade	Código Postal*
Freguesia	
País	Telefone
Correio Eletrónico*	Correio ViaCTT
Documento de Identificação	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte
	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Título de Residência
N.º Documento	Data de validade
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Se Outra, qual?
	<input type="checkbox"/> Donatário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Trespássario/a <input type="checkbox"/> Comodatário/a <input type="checkbox"/> Cessionário/a
Entidade Coletiva*	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Certidão Permanente do Registo Comercial (Código)	

\* Campos de preenchimento obrigatório

NOMEIO MEU/MINHA MANDATÁRIO/A	
4) Nome*	5) NIF/NIPC*
6) Domicílio*	
N.º/Lote	Andar, etc.
Código Postal	Telefone
Correio Eletrónico	Correio ViaCTT
7) Documento de Identificação	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte
	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Título de Residência
N.º Documento	Data de validade
<b>A quem confio poderes para me representar junto do Município de Olhão, para:</b>	
<input type="checkbox"/> Apresentação de pedido/requerimento inicial	
<input type="checkbox"/> Apresentação de requerimento subsequente	
<input type="checkbox"/> Apresentação de reclamação no âmbito de processo	
<input type="checkbox"/> Consulta de processo	
<input type="checkbox"/> Solicitar e obter informações sobre o estado e andamento de processo	
<input type="checkbox"/> Solicitar e obter reproduções (cópias) de documentos de processo	
<input type="checkbox"/> Outro	

**Especifique:**

[Redacted area for specification]

**Referente ao:**

Requerimento/Assunto

Processo

[Redacted area]

[Redacted area]

Olhão,

[Redacted area]

Representado/a

Mandatário/a

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura manual/digital qualificada

**Instruções de preenchimento**

- 1) Indicar nome ou denominação da pessoa singular ou coletiva representada, respetivamente.
- 2) Indicar o n.º de identificação fiscal (NIF), se for pessoa singular ou o n.º de identificação de pessoa coletiva (NIPC).
- 3) Indicar endereço postal de residência ou sede (morada (ex.: rua, avenida), n.º de polícia, código postal e localidade) da pessoa representada.
- 4) Indicar o nome completo do/a mandatário/a.
- 5) Indicar o n.º de identificação fiscal (NIF) do/a mandatário/a.
- 6) Indicar endereço postal de residência (morada (ex.: rua, avenida), n.º de polícia, código postal e localidade) do/a mandatário/a.
- 7) Indicar o n.º do documento de identificação (ex.: bilhete de identidade, cartão do cidadão) e a sua data de validade (dd-mm-aaaa).