

DECLARAÇÃO

MANDATO PARA PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTADO/A			
Tipo de Entidade*	☐ Singular	☐ Coletiva	NIF/NIPC ¹⁾ *
Se Coletiva, qual o código da Certidão Permanente do Registo Comercial?			
Nome ²⁾ *			
Morada ³⁾ *			
N.º*	Lote, Andar, etc.		
Código Postal*	Localidade		
País		Telefone	
Correio Eletrónico*		Correio ViaCTT	
Doc. Identificação	N.º Doc.	Válido até	

NOMEIO MEU/MINHA MANDATÁRIO/A			
Nome ⁴⁾ *		NIF ⁵⁾ *	
Morada ⁶⁾ *			
N.º	Lote, Andar, etc.		
Código Postal	Localidade		
Correio Eletrónico		Telefone(s)	
Doc. Identificação	N.º Doc.	Válido até	

A quem confio poderes para me representar junto do Município de Olhão, para:

- ☐ Apresentação de pedido
- ☐ Apresentação de requerimento subsequente
- ☐ Apresentação de reclamação no âmbito de processo
- ☐ Consulta de processo
- ☐ Solicitar e obter informações sobre o estado e andamento de processo
- ☐ Solicitar e obter reproduções (cópias) de documentos de processo
- ☐ Outro

Referente ao seguinte Processo/Requerimento ou Assunto:

Conforme se detalha:

Olhão,

Representado/a

Mandatário/a

Assinatura manual/digital qualificada

CÂMARA MUNICIPAL

Instruções de preenchimento:

* Campos de preenchimento obrigatório

- 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 morada de residência ou sede, 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 morada de residência, n.º de polícia, código postal e localidade do/a mandatário/a.
- 7) Indicar o n.º do documento de identificação civil (cartão do cidadão/passaporte) e a data de validade (dd-mm-aaaa).