



Município de
**SEVER DO
VOUGA**

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Sever do Vouga

REQUERIMENTO

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME:

MORADA

CÓDIGO POSTAL

FREGUESIA

TELEFONE

FAX

TELEMÓVEL

DATA DE NASCIMENTO

PROFISSÃO

C.A.E.

ESTADO CIVIL

E-MAIL

B.I. NÚMERO

DATA DE
VALIDADE

ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO

CONTROLO METROLÓGICO DE INSTRUMENTO

Requer, nos termos do Decreto Lei 29/2022 de 7 de abril, a verificação dos instrumentos abaixo identificados:

Instrumento de medição	Kg/Ct	Marca	Modelo	N.º Série	Ano

ESPERA DEFERIMENTO,

DATA

O REQUERENTE

Documentos a apresentar:

ENTRADA

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

NIPG

N.º ENTRADA

N.º PENDENTE

DATA

PROCESSO

O FUNCIONÁRIO

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

GUIA DE RECEITA N.º

EMITIDA EM

O FUNCIONÁRIO

DESPACHO

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS