

ASSINATURA

Pede deferimento,

O(A) Requerente

_____ de _____ de 20_____

Conferi a assinatura pelo B.I./C.C. n.º _____, de ___/___/____. O(A) Func. _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

As taxas devidas pela apreciação do pedido, conforme código 1.13 do Regulamento Geral de Taxas Municipais, foram pagas por fatura n.º _____, de ___/___/20____. O(A) Func. _____