



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

Encontram-se reunidas as condições para a emissão do respetivo alvará.

Alcácer do Sal, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

O(A) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DESPACHO

Emita-se o competente alvará.

Alcácer do Sal, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

O(A) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_