



## MUNICÍPIO DE PRAIA DA VITÓRIA

### DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO NO ÂMBITO DO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO

|                                  |  |           |
|----------------------------------|--|-----------|
| 1)                               |  |           |
| 2) com morada/sede em:           |  |           |
| 3) com identificação fiscal n.º: |  |           |
| freguesia:                       |  | concelho: |

Nomeio como meu/minha representante:

|                                                |  |              |
|------------------------------------------------|--|--------------|
| 4)                                             |  |              |
| 5) morador em:                                 |  |              |
| 6) com identificação fiscal n.º:               |  |              |
| 7) portador do documento de identificação n.º: |  | válido até:  |
| freguesia de:                                  |  | concelho de: |

a quem concedo poderes de representação perante o Município de Praia da Vitória, para:

|                          |                                                                      |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Submissão de pedido/requerimento inicial                             |
| <input type="checkbox"/> | Submissão de requerimento subsequente                                |
| <input type="checkbox"/> | Submissão 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:                                                               |

Relativamente a:

|                                   |  |      |
|-----------------------------------|--|------|
| Assunto do requerimento/processo: |  |      |
| N.º do processo:                  |  | Ano: |
| Município de Praia da Vitória,    |  |      |

|                                                                                                                                    |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> O/A Representado/a                                                                                        | <input type="checkbox"/> O/A Representante |
| (Assinatura reconhecida nos termos gerais do direito ou assinatura digital qualificada, nomeadamente através do cartão de cidadão) |                                            |

Praça Francisco Ornelas da Câmara, 9760-851 Santa Cruz

geral@cmpv.pt | www.cmpv.pt

Telef: +(351) 295 540 200 | NIPC: 512 044 023

Página 1 de 2





## MUNICÍPIO DE PRAIA DA VITÓRIA

### Instruções de preenchimento

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

---

Praça Francisco Ornelas da Câmara, 9760-851 Santa Cruz

geral@cmpv.pt | www.cmpv.pt

Telef: +(351) 295 540 200 | NIPC: 512 044 023

Página 2 de 2

