

DECLARAÇÃO

para efeitos de entrega e recolha de processos

Eu _____

titular do B.I./C.C. com o nº _____ válido até

____/____/____ autorizo que Cecília Gomes solicitadora, com domicílio

profissional em Rua Nossa Senhora dos Remédios nº 27 Santo Antão, freguesia e

concelho da Batalha com o NIF: 190776480 e que esta por si, ou pelos seus

colaboradores, nos termos do Decreto de lei nº 154/2015 de 14 de Setembro, artº

150, e em minha representação proceda à entrega e recolha do processo, relativo a

*(Especificar o pedido, incluindo a identificação do objecto do mesmo. Ex: nº de matrícula do veículo;
nº da carta de condução do titular dos dados; nº do certificado profissional; nº de alvará; etc)*

Data ____/____/____

Assinatura conforme B.I. / C.C.