



FREGUESIA MIRE DE TIBÃES

Pedido de Cartão de Residente (CCRT)

Ex.mo Sr. Presidente da
Junta de Freguesia de Mire de Tibães

Processo / Cartão N.º _____

Freguesia: Mire de Tibães

Titular _____

Residência _____

Contacto: _____

Data de nascimento ____/____/____ Contribuinte n.º _____

BI/CC n.º _____ Arquivo de _____ Emitido em _____

Válido até _____

Cartão de Eleitor / Atestado de Residência

N.º

Freguesia: Mire de Tibães

Domicílio Fiscal

Residência:

Documento Comprovativo do Domicílio Fiscal:

(anexar fotocópia do comprovativo com data não superior a três meses)

Motivo do Requerimento

Novo Cartão Mudança de Residência Revalidação do Cartão

Roubo, furto ou extravio do cartão

Mire de Tibães, ____ de ____ de ____

O requerente