

|                            |
|----------------------------|
| Câmara Municipal de Gavião |
| Entrada ____/____/____     |
| Nº _____                   |

Ex.<sup>mo</sup> Senhor  
Presidente do Município de Gavião

**LIMPEZA DE FOSSA SÉPTICA**

\_\_\_\_\_  
contribuinte fiscal número \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_,  
contacto telefónico nº \_\_\_\_\_ com residência em  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_ em  
\_\_\_\_\_, Freguesia de \_\_\_\_\_, Município de Gavião.  
Vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup>., LIMPEZA DA FOSSA SÉPTICA NA MORADA ACIMA CITADA.

Pede Deferimento,

Gavião, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

|   |
|---|
| <p><b>DEFERIDO</b></p> <p>Em ____ de _____ de ____</p> <p>O Presidente da Câmara</p> <p>_____</p> |
|---|