	CONCURSO DE CLASSIFICAÇÃO ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÕES SOCIAIS DO MUNICÍPIO **Anexo 2. REQUERIMENTO**	**DESPACHO**

A PREENCHER PELO REQUERENTE

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara de
ESTARREJA

_____ a) contribuinte fiscal _____b) residindo no concelho de Estarreja há _____ anos, com morada em _____ código postal _____ - _____ freguesia de _____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão ou Autorização de Residência n.º _____ emitido pelo Arquivo de Identificação de _____ em _____/ _____/ _____, data de nascimento ___/_____/_____, estado civil_____, profissão _____ e número de identificação bancária (NIB/) _____, vem requerer a Vª Ex.ª a aceitação da minha candidatura ao Concurso de Classificação para Atribuição de uma Habitação no âmbito do Programa de Concurso de Classificação para Atribuição de Habitações Sociais do Município.

Pede Deferimento

Estarreja, _____ de _____ de 20__

O Requerente

_____

Contacto**s**:
Telefone/Telemóvel: _____
Fax/Correio Electrónico_____

NOTAS

- (a) Nome
- (b) Número de Identificação Fiscal (NIF)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS
☐ Lista de documentos constantes no Anexo 3.
INFORMAÇÃO DA SUBUNIDADE DE ATENDIMENTO AO MUNICÍPE
Conferi os dados constantes do requerimento, bem como a assinatura, pela exibição do documento de identificação. Estarreja, _____ de _____ de 20__ A Funcionária, _____