



MUNICÍPIO DA BOAVISTA
CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal da Boa Vista

PEDIDO DE MUDANÇA DO NOME DO ALVARÁ

Requerente	
Nome	_____
Estado civil	_____ Nif _____
Contactos	_____ residente em _____
vem por esta via, mui respeitosamente, requerer a V. Excia, a autorização para mudança do nome do Alvará Comercial nº _____ para o nome de _____	

Pede deferimento,

Cidade de Sal Rei, _____ de _____ de _____

(Assinatura)

Em anexo: - Fotocópia do Alvará
- Fotocópia de todos os Documentos necessários para Alvará inicial

Comprovativo - *Pedido de Mudança do nome do Alvará*
O requerente,

Câmara Municipal da Boa Vista
Cidade de Sal Rei, ____ / ____ / ____
O Funcionário,