



**BARCELOS**  
MUNICÍPIO

Largo do Município  
4750-323 Barcelos

## Apoio à Habitação Social

### Requerimento

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

Nº. do Processo  Data de Deliberação  /  /

#### IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome completo	<input type="text"/>				
NIF	<input type="text"/>	CC/BI	<input type="text"/>	Válido até	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
				Data de Nascimento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>				
Código-Postal	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>		
Contactos	<input type="text"/> / <input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		

#### PAGAMENTO DO SUBSÍDIO ATRIBUÍDO

Na sequência do Apoio à Habitação Social, venho solicitar o pagamento do subsídio referente à 2.ª fase aquando do final da execução das obras, bem como a visita ao local pela entidade responsável, a fim de verificar a execução das mesmas.

Assinatura:

Data:  /  /