**Declaração de Mandato para Procedimento Administrativo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) com identificação fiscal n.º: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 3) com morada/sede em: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| freguesia: | |  | | | | | | | | | | | concelho de: | | |  | |
| **Nomeio meu/minha mandatário/a**: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) portador do documento de identificação n.º: | | | | | | | | | | |  | | válido até: | |  | | |
| 6) com identificação fiscal n.º: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 7) morador/a em: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| freguesia de: | | |  | | | | | | | | | | | concelho de: | | |  |
| a quem confio poderes para me representar junto do Município de Évora, para: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apresentação de pedido/requerimento inicial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apresentação de requerimento subsequente | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apresentação de reclamação no âmbito de processo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta de processo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicitar e obter informações sobre o estado e andamento de processo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicitar e obter reproduções (cópias) de documentos de processo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especifique: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referente a: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assunto do requerimento/processo: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Processo (n.º/ano): | | | |  | | | / |  | | | |  | | | | | |
| **Declaração de Mandato válida até:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| (Local), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | |
|
| O/A Representado/a | O/A Mandatário/a |
|  |  |
| (Assinatura reconhecida nos termos gerais do direito ou assinatura digital qualificada, nomeadamente através do cartão de cidadão) | |

|  |
| --- |
| **Instruções de Preenchimento:** |
| 1) Indicar nome ou denominação da pessoa singular ou coletiva representada, respetivamente.  2) Indicar o n.º de identificação fiscal (NIF), se for pessoa singular ou o n.º de identificação de pessoa coletiva (NIPC).  3) Indicar endereço postal de residência ou sede (morada (ex.: rua, avenida), n.º de polícia, código postal e localidade) da pessoa representada.  4) Indicar o nome completo do/a mandatário/a.  5) Indicar o n.º do documento de identificação (ex.: bilhete de identidade, cartão do cidadão) e a sua data de validade (dd-mm-aaaa).  6) Indicar o n.º de identifica fiscal (NIF) do/a mandatário/a.  7) Indicar endereço postal de residência (morada (ex.: rua, avenida), n.º de polícia, código postal e localidade) do/a mandatário/a. |