

PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

_____, contribuinte n.º _____, cartão de cidadão
n.º _____, válido até ____/____/____, contacto telefónico _____, cliente
n.º _____, local de consumo _____,
código postal ____ - ____ vem requerer a alteração dos seguintes dados pessoais:

☐ Morada de envio de correspondência: _____,
código postal ____ - ____

☐ Contacto telefónico: _____

☐ Endereço e-mail: _____

_____, ____ de _____ de 20____

(assinatura conforme cartão cidadão)