

ATESTADOS DE COABITAÇÃO

EXMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE METANGULA

Nome _____ estado civil _____
nascido (a) aos _____ de _____ de _____, filho (a) de _____
e de _____, natural de _____, Distrito de
_____ província de _____ e residente no Bairro _____,
portador/a de BI/Passaporte/DIRE/Carta de Condução/Certidão Narrativa
Nº _____ emitido aos _____ de _____ de 20 _____
pelo _____, telefone
_____, email _____ Vem
mui respeitosamente requerer a V.Excia. se digne mandar passar-lhe o **Atestado de**
Coabitação para _____ efeitos
de _____

_____ pelo que;

Pede deferimento

Metangula aos, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do requerente

Anexos

- Cópia do BI/Passaporte/DIRE/Carta de Condução/Certidão Narrativa;
- Cópia do BI/DIRE/Passaporte/Certidão Narrativa/Carta de Condução da pessoa falecida;
- Comprovativo de pagamento do Imposto Pessoal Autárquico (IPA). Para este município o valor é **50Mt (cinquenta meticais)**; e
- Cópia de talão de depósito/recibo de pagamento de taxa (emolumento) no valor de **100Mt (cem meticais)**, na conta do Conselho Municipal: Conselho Municipal de Metangula - **BCI nº 11110030910001** ou na conta **BIM nº 956273046**