

Pedido de Consulta

Exmo. Sr. Provedor da Santa Casa da Misericórdia de Coimbra,

(Nome) _____, (Profissão) _____, portador/a
do Documento de Identificação (B.I./C.C.) nº _____, válido até ___/___/____, Identificação
Fiscal nº _____, telemóvel/telefone _____, e-
mail _____, com morada em
_____, código-postal _____,
localidade _____, **vem requerer a V. Ex.^a que lhe seja autorizada a consulta de**

documentação, que se encontra no Arquivo da Santa Casa da Misericórdia de Coimbra.

- Documentação pretendida para consulta:

- Data prevista para consulta presencial: _____ (sujeita a confirmação pelo serviço de Arquivo)

- Objetivo da consulta: _____

- Destina-se a publicação? Sim [] Não []

Pede deferimento,

Coimbra, ___ de _____ de _____

Assinatura