

Exmo. Senhor Diretor
do Centro de Formação Contínua de Viana do Castelo

_____, portador(a) do B.I.
/Cartão de Cidadão, número _____ vem, por este meio, solicitar a V. Ex.^a
emissão de Segunda Via do Certificado da Ação de Formação “ _____
_____”, realizada entre _____ de _____, de 20 ____
e _____ de _____, de 20 ____.

Viana do Castelo, ____ de _____, de 20 ____.

Pede deferimento

(Assinatura)