ORDEM DOS SOLICITADORES E DOS AGENTES DE EXECUÇÃO

Pedido de ALTERAÇÃO de DOMICÍLIO PROFISSIONAL – Solicitador

Exmo. Sr. Presidente
Conselho Profissional do Colégio dos Solicitadores

Identificação do(a) requerente

Nome Associado(a) |

_____

email | _____ Ced. Prof. Nº | _____

Solicita a alteração do seu domicílio profissional/escritório secundário (*riscar o que não interessa*) de solicitador para:

_____

Nº_____, Andar,_____,Freguesia _____

Código Postal: _____ _____ _____

Telefone:_____Telemóvel:_____Fax: _____

Nº Telemóvel:_____;

☐ Visível

☐ Não Visível

☐ Pretende constituir BUS no novo domicílio profissional

Reservado aos Serviços

_____
_____
_____
_____

__/__/__, ass. _____

Espera deferimento,

_____

(assinatura do associado conforme BI /CC)

Taxa: **76,50€** (n.º 1.10 da tabela anexa ao Regulamento n.º 341/2017, de 23 de junho): No caso de mudança de domicílio principal de Solicitador, que inclua emissão de nova cédula profissional).

Meios de pagamento:

i) Transferência bancária para IBAN:PT50.0033.0000.45249064886.05, neste caso deve juntar ao presente pedido o comprovativo, ou **remete-lo** para o email do respetivo Conselho Regional.

ii) Cheque à ordem de: Ordem dos Solicitadores e dos Agentes de Execução