santacombadão
câmaramunicipal
www.cm-santacombadao.pt

Reg. Ent. n.º:
Processo n.º:
Registado em:
O Funcionário:

ATENDIMENTO GERAL
SERVIÇO DE OBRAS PARTICULARES

REGISTO DE QUEIXAS DO MUNÍCIPE

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

PREENCHER

Nome:
Residência/Sede: N.º Localidade:
Código Postal: Freguesia: Concelho:
NIF/NIPC: BI/CC: Passaporte: Válido até:
Telefone: Telemóvel: Fax: E-mail:
Qualidade de:

ASSUNTO:

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento.

Santa Comba Dão,

O Requerente,

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Largo do Município, 13
3440-337 Santa Comba Dão
NIF 506 637 441

telefone (+351) 232 880 500
fax (+351) 232 880 501
geral@cm-santacombadao.pt