

Registo de Entrada

Proc.º N.º ____/201__

Em ____/____/201__

O Func.º _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Ponte de Sor

APRESENTAÇÃO DE RECLAMAÇÃO

Identificação do Requerente:

Nome/Designação: _____,

Morada/sede: _____, n.º _____, _____º andar,

Freguesia: _____ código postal: _____ - _____

Concelho: _____,

NIF n.º: _____ B.I./C.C. n.º _____ data de validade: ____/____/____,

Telem n.º: _____ Telef.º: _____, Email: _____,

Vem reclamar contra:

Nome/Designação: _____,

Morada/Sede: _____,

Freguesia: _____ código postal: _____ - _____ concelho _____,

Motivo da reclamação _____

_____.

Nota: Se for necessário vistoria, deverá pagar a taxa prevista na tabela de Taxas e Licenças (25,00 euros).

Pede deferimento,

Ponte de Sor, ____ de _____ de 201__

O (A) Requerente

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Conferi a assinatura pelo B.I./C.C. n.º _____, válido até ____/____/____. O Func.º _____

Pago pela Fatura/Guia n.º _____, em ____/____/____