Município
Arruda dos Vinhos
Provedor do Munícipe

PROVEDOR DO MUNÍCIPE
Formulário Reclamação/Sugestão/Pedido

Exm.º Senhor
Provedor do Munícipe da
Câmara Municipal de Arruda dos Vinhos

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* | _____

Nome* | _____

Morada* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* | _____ - | _____ Concelho* | _____

Telefone* | _____ Fax | _____ E-mail * | _____

BI/NIC* | _____ Data de Validade | _____ / | _____ / | _____ * preenchimento obrigatório

IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMADO

Nome* | _____

Morada* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* | _____ - | _____ Concelho* | _____

Telefone | _____ Fax | _____ E-mail | _____

DESCRIÇÃO DOS FACTOS (descrever a situação, datas, identificação dos objetos, razões, pedidos e demais informação necessária para o processo)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

PEDIDO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20_____.

Pede deferimento

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

RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO (a preencher pelos serviços)

Nome do requerente | _____

Data ____/____/_____ O Funcionário | _____ Rubrica | _____

Obs.: _____

Município
Arruda dos Vinhos
Provedor do Munícipe

Biblioteca Municipal | Rua Cândido dos Reis, n.º 69
2630-223 Arruda dos Vinhos
Tel.: 263 977 008 | Fax: 263 976 586

Provedor do Munícipe
Tel.: 263 977 008/0
provedor.municipe@cm-arruda.pt