

SUGESTÕES/RECLAMAÇÕES

Efetua uma sugestão e/ou Reclamação.



MANGUALDE
CÂMARA MUNICIPAL

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Mangualde:

Livro:

Reg. Ent. n.º:

Processo n.º:

Registado em:

O Funcionário:

REQUERENTE

Nome:

NIF/NIPC:

BI/CC:

Válido até:

Residência/Sede:

N.º:

Lote, Andar:

Sítio ou Lugar:

Código Postal:

Concelho:

Telefone:

E-mail:

SUGESTÃO / RECLAMAÇÃO

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.

Mangualde,