

ENTRADA (a preencher pelos serviços)

ENTRADA N.º:

DATA:

REQUERIMENTO:

PROCESSO:

O/A TRABALHADOR/A:

RECOLHA DE MONOS

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Velho

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE/COMUNICANTE

NOME/DESIGNAÇÃO:

DOMICÍLIO/SEDE:

LOCALIDADE:

FREGUESIA:

CÓDIGO-POSTAL:

N.º BI/CC:

VALIDO ATÉ:

NIF/NIPC:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

FAX:

E-MAIL:

AUTORIZO A NOTIFICAÇÃO VIA CORREIO ELETRÓNICO
(de acordo com o Art. 122.º do Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro)

INDICAÇÃO DA MORADA PARA
NOTIFICAÇÃO (caso seja diferente da
acima indicada)

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

VEM REQUERER A V. EXA. A RECOLHA DE (descrição e quantificação dos monos)

COM VISTA AO AGENDAMENTO DA RECOLHA COM OS SERVIÇOS, PRETENDO SER CONTACTADO ATRAVÉS DO

LOCAL DE RECOLHA

RUA

N.º PORTA

LOCALIDADE

FREGUESIA

CÓDIGO-POSTAL

Montemor-o-Velho, ___ de _____ de 20__

O Múncipe