



EXMº. SENHOR

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

DE VILA NOVA DE CERVEIRA

**EXPOSIÇÃO / SUGESTÃO**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome \_\_\_\_\_  
Contribuinte n.º \_\_\_\_\_ Residência \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Código Postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_\_\_\_ Telef./Telem. (b) \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ B.I. n.º \_\_\_\_\_ emitido  
em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arq. Identificação de \_\_\_\_\_

**ASSUNTO A TRATAR**

Vila Nova de Cerveira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**O Requerente,**

\_\_\_\_\_  
Conferi a assinatura pelo B.I. acima indicado  
O Funcionário,  
\_\_\_\_\_