

OBRAS PARTICULARES

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
do Porto Santo

RECLAMAÇÃO: _____

Nome _____

Contribuinte n.º _____ Residente _____

_____ Código Postal _____ - _____

Telefone: _____, qualidade em que apresenta a reclamação

OBJECTO DA RECLAMAÇÃO: _____

Pede deferimento,

Porto Santo, _____ de _____ de 200____

O reclamante,
