



DESPACHO

CASA ARRUMADA

Exmo. Sr.º
Presidente da Câmara Municipal do Porto Santo

IDENTIFICAÇÃO				
Nome				
Morada				
Código Postal		-		
Nº Identificação Civil			NIF	
Telemóvel			E-mail	
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de eventuais notificações desta comunicação por via eletrónica				

Vem por este meio solicitar a Vossa Ex.^a:

no âmbito do Regulamento Casa Arrumada do Município do Porto Santo, publicado em Diário da República, a 09 de março de 2023.

Pede Deferimento

O Requerente

Porto Santo, ____/____/____
