



DESPACHO

O Presidente _____

EXPOSIÇÃO | RECLAMAÇÃO

Exmo. Sr.º

Presidente da Câmara Municipal do Porto Santo

IDENTIFICAÇÃO					
Nome					
Morada					
Código Postal		-			
Nº Identificação Civil		NIPC/NIF			
Estado Civil					
Profissão					
Telefone		Telemóvel		E-mail	
Autorizo o envio de eventuais notificações desta comunicação por via eletrónica					

Qualidade em que faz o pedido 1): _____

Exposição escrita Reclamação

Pede Deferimento

O Requerente 2)

Porto Santo ____/____/____

Notas para preenchimento e instrução do pedido:

- 1) Reclamante, interessado, etc.,
- 2) Assinatura conforme o CC