

RECOLHA DE “ MONOS ”

REGISTO DE ENTRADA

N.º: _____

Data: ____ / ____ / ____

O Funcionário: _____



DESPACHO

Data: ____ / ____ / ____

O Presidente da Câmara: _____

MUNICÍPIO DA MURTOSA CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal da Murtosa

Nome / Designação: _____			
B.I. n.º _____ Emitido em ____ / ____ / ____ Arq. de Identificação de _____ Contribuinte Fiscal n.º _____			
Telefone: _____	Fax: _____	Correio Electrónico: _____	
Domicílio / Sede: _____			
Localidade: _____	Freguesia: _____	Código Postal: ____ / ____	Concelho: _____
Na qualidade de: Proprietário <input type="checkbox"/> ; Usufrutuário <input type="checkbox"/> ; Locatário <input type="checkbox"/> ; Mandatário <input type="checkbox"/> ; Superficiário <input type="checkbox"/> ; Outro: _____			
Representada por: _____			
B.I. n.º _____ Emitido em ____ / ____ / ____ Arq. de Identificação de _____ Contribuinte Fiscal n.º _____			

Requer, que os serviços da Câmara Municipal procedam à recolha do lixo a seguir discriminado (monos):

Descrição do lixo _____ _____ _____ O lixo encontra-se na seguinte morada: _____ _____ _____ Contacto telefónico : _____
--

Para os efeitos, anexa os seguintes elementos:

<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Número de Identificação Fiscal

Pede deferimento,
Murtosa, ____ de _____ de _____

O Requerente,
