

ENTRADA (a preencher pelos serviços)

ENTRADA N.º:	<input type="text"/>
DATA:	<input type="text"/>
REQUERIMENTO:	<input type="text"/>
PROCESSO:	<input type="text"/>
O/A TRABALHADOR/A:	<input type="text"/>

RECOLHA DE RESÍDUOS VERDES

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Velho

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE/COMUNICANTE

NOME/DESIGNAÇÃO: _____

DOMICÍLIO/SEDE: _____

LOCALIDADE: _____

FREGUESIA: _____

CÓDIGO-POSTAL: _____

N.º BI/CC: _____ VALIDO ATÉ: _____ NIF/NIPC: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

AUTORIZO A NOTIFICAÇÃO VIA CORREIO ELETRÓNICO
(de acordo com o Art. 122.º do Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro)

INDICAÇÃO DA MORADA PARA NOTIFICAÇÃO (caso seja diferente da acima indicada) _____

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

VEM REQUERER A V. EXA. A RECOLHA DE (descrição/quantificação dos resíduos) _____

COM VISTA AO AGENDAMENTO DA RECOLHA COM OS SERVIÇOS, PRETENDO SER CONTACTADO/A ATRAVÉS DO _____

LOCAL DE RECOLHA

RUA _____ N.º PORTA _____

LOCALIDADE _____

FREGUESIA _____

CÓDIGO-POSTAL _____

Montemor-o-Velho, ____ de _____ de 20 ____

O/A Município