

ENTRADA (a preencher pelos serviços)

ENTRADA N.º:

DATA:

PROCESSO:

RECOLHA DE RESÍDUOS VERDES

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

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/DESIGNAÇÃO:

DOMICÍLIO/SEDE:

LOCALIDADE:

FREGUESIA:

CÓDIGO-POSTAL:

N.º BI/CC:

VÁLIDO 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)

Requer a V. Ex.ª, nos termos do artigo 35.º do Regulamento do Serviço de Gestão de Resíduos Urbanos e Higiene Pública do Município de Montemor-o-Velho, a recolha de resíduos verdes, sujeitando-se ao cumprimento do estipulado no citado Regulamento, declarando igualmente que todas as informações prestadas correspondem à verdade.

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

DESCRIÇÃO/QUANTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS VERDES

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

LOCAL DE RECOLHA

RUA

NÚMERO

LOTE

ANDAR

FRAÇÃO

LOCALIDADE

CÓDIGO-POSTAL

Montemor-o-Velho, ____ de ____ de ____

O Município