Exmo.(a) Senhor(a)

Presidente da Câmara Municipal de Odivelas

Identificação do Requerente	
Nome:	
Morada:	
Freguesia:	Código Postal: - -
N.º Telefone:	N.º Fax/Telm.:
E-mail:	N.º de Contribuinte:
N.º de B.I. / N.º C.P.C.:	Data de Emissão:
Arq. Ident./Reg.Comercial:	

a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas

Tipo de Requerimento			
☐ Reclamação	☐ Sugestão	☐ Requerimento	☐ Pedido de Audiência
☐ Outro:			

Objecto do Requerimento
Requer a V. Ex.a
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

☐ **Autorizo comunicação por via eletrónica**

Odivelas, de de

O requerente,

_____