



QUEIXA / RECLAMAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO QUEIXOSO / RECLAMANTE

Nome _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____ - _____

Nº Identificação Fiscal _____ Email _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para: Endereço eletrónico SMS

IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMADO

Nome _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____ - _____

Nº Identificação Fiscal _____ Email _____

Telefone _____ Telemóvel _____

QUEIXA / RECLAMAÇÃO:

O representante,

_____/_____/_____

ASS. _____