



Registo nº _____

CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

RECLAMAÇÃO DE LIMPEZA DE LINHAS DE ÁGUA

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMANTE

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal _____

BI/Cartão de Cidadão Nº _____ N.º Identificação Fiscal: _____

E-mail _____

Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para: ☐ Endereço eletrónico ☐ SMSNa qualidade de ☐ Próprio ☐ Sócio-gerente/gerente/diretor/administrador☐ Outro _____

Se for o Sócio-gerente: Código da certidão comercial _____

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL

Morada: _____

Código Postal: _____

RECLAMAÇÃO

O representante

_____/_____/____

ASS. _____