



Registo nº _____

CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

RECLAMAÇÃO DE LIMPEZA DE TERRENOS EM ESPACO URBANOExmo. 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 PROPRIETÁRIO DO TERRENO

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

BI/Cartão de Cidadão nº _____ N.º de Identificação Fiscal _____

Email _____

Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____

RECLAMAÇÃO

O apresentante

_____/_____/_____

ASS. _____