



LIVRO DE RECLAMAÇÕES

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

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

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 SMS

Na qualidade de Próprio Representante Sócio-gerente/gerente/diretor/administrador*

Outro _____

Se for o representante: Código de consulta da procuração online _____

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

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

REQUER NOS TERMOS LEGAIS:

O FORNECIMENTO DE UM LIVRO DE RECLAMAÇÕES PARA O ESTABELECIMENTO DE: _____

(ATIVIDADE)

SITO NA RUA/AV./LUGAR: _____, N.º _____

ANDAR: _____, LOCALIDADE: _____

O requerente/representante,

_____/_____/_____

ASS. _____