



Requerimento nº _____

CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

CENTRO INFORMAÇÃO AUTÁRQUICO CONSUMIDOR - PEDIDO DE INFORMAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO APRESENTANTE

Nome _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____ - _____

Nº Identificação Fiscal _____ Email _____

Telefone _____ Telemóvel _____

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

INFORMAÇÃO:

O apresentante,

_____/_____/_____

ASS. _____