



RECOLHA DE “MONSTROS DOMÉSTICOS”

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Baião

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome

Contribuinte nº , portador do B.I. Nº

datado de , emitido pelo A. I. de , com morada/sede em

Freguesia de , Concelho de

Código Postal , Telefone

Telemóvel , Fax , E-mail

PRETENSÃO

requer a V^a Exa, que lhe seja prestado o serviço de recolha dos resíduos (*identificar*):

que possui na rua/lugar Freguesia

de , deste concelho.

Pede deferimento,

O Requerente,

Aos,

Ass. _____

(_____)

