POSTO DE ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEL NÃO LOCALIZADO NA REDE VIÁRIA REGIONAL E NACIONAL - RECLAMAÇÃO

A preencher pelos serviços

ENTRADA N.º	
REQUERIMENTO N.º	
DATA:	
PROCESSO N.º	
O FUNCIONÁRIO	

EXMO. SR.
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE LOUSADA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CONTRIBUINTE OU PESSOA COLECTIVA N.º

NOME OU DENOMINAÇÃO

DOMICÍLIO OU SEDE

CODIGO POSTAL - LOCALIDADE FREGUESIA CONCELHO

TELEFONE/TELEMÓVEL FAX EMAIL

NOME DO REPRESENTANTE DA PESSOA COLETIVA

☐ AUTORIZO O ENVIO DE NOTIFICAÇÕES, NO DECORRER DESTE PROCESSO PARA O ENDEREÇO ELECTRÓNICO ACIMA INDICADO

PEDIDO

Nos termos do disposto no art.º 33.º do decreto-Lei n.º 267/2002, de 26 de Novembro, vem apresentar a seguinte reclamação:

Aos ____/____/_____ O exponente, _____