ASSUNTO: Participação / Geral

Ex.m Sr. Presidente
da Câmara Municipal de Machico

Identificação do requerente
Nome/Designação _____
Residente _____
Código Postal _____ Freguesia _____
N.º de telefone _____ E-mail _____
N.º do B.I. / CC _____ Data de emissão ____/___/_____ C. I. C. C. _____
N.º de Contribuinte _____

Vem por este meio participar: / Requerer a V/Exª:

Contra o Sr.(a)_____

Residente _____

Freguesia _____ Telefone : _____

Motivo:_____

Machico, _____de _____de _____.

O Participante / Requerente,

_____

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar