Praça da República
4610-116 Felgueiras
E-mail - geral@cm-felgueiras.pt
Telefone - 255318000

Ex. mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Felgueiras

EXPOSIÇÃO / RECLAMAÇÃO / SUGESTÃO / OUTROS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE

NOME / DENOMINAÇÃO						**NIF/NIPC**	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		**VALIDADE**		**CERTIDÃO PERMANENTE**	- -	**CAE**	
DOMICÍLIO / SEDE						**N.º**	
CÓDIGO POSTAL	-		**FREGUESIA**				
ENDEREÇO ELETRÓNICO				**TELEFONE**		**FAX**	

REPRESENTANTE						**NIF**	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		**VALIDADE**		**TELEFONE**		***E-MAIL***	
DOMICÍLIO				**CP**	-		
SÓCIO-GERENTE		**MANDATÁRIO**		**OUTRO:**		**PROCURAÇÃO *ONLINE***	- -

COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES

DOMICÍLIO ESCOLHIDO			**CP**	-	
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO Pessoas singulares	**No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico**			**por fax**	
	por telefone		**(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)**		

OBJETO DO REQUERIMENTO

☐ **EXPOSIÇÃO** ☐ **RECLAMAÇÃO** ☐ **SUGESTÃO** ☐ **OUTRO**

ASSUNTO: _____

Anexa os documentos assinalados:

☐ _____ ☐ _____

Felgueiras,_____/____/_____

O requerente,

_____

☐	**Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.**	**O G.M.,**
☐	**Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.**	
☐	**Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.**	

REGISTO DE ENTRADA

O G.M., _____

DESPACHO