DISCUSSÃO PÚBLICA

 FICHA DE PARTICIPAÇÃO

[A PREENCHER PELOS SERVIÇOS]

Nº ENTRADA DATA / /

HORA

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPACHO

O FUNCIONÁRIO,

[A PREENCHER PELO REQUERENTE] IDENTIFICAÇÃO

NOME

MORADA | SEDE

CÓDIGO POSTAL \_

TELEMÓVEL TELEFONE

E-MAIL

BI/CC DATA VALIDADE

NIF

[OBJECTO DA PARTICIPAÇÃO]

# Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal da Batalha,

Batalha, de 2019,

O REQUERENTE