



ALTERAÇÃO DO REGULAMENTO DO PDM – PARTICIPAÇÃO PÚBLICA

Entidade

Nome/designação:

Domicílio/sede:

Código Postal: Freguesia:

Concelho:

Número de BI/CC: Validade: NIF:

Profissão: Estado:

Contacto telefónico: Fax:

Correio eletrónico:

- Representado por entidade(s) identificada(s) em anexo
- Autorizo que as notificações/comunicações no âmbito do presente procedimento administrativo sejam efetuadas através de correio eletrónico

Pretensão

Venho/vimos por este meio sugerir ou solicitar informação,

Pede deferimento

Vila Verde, _____ de _____ de _____

O/A requerente

BI/CC: _____ Validade: _____
Dados a preencher pelo signatário, conforme o Decreto-Lei n. 250/96, de 24 de dezembro