



EXPOSIÇÃO / SUGESTÃO / RECLAMAÇÃO / OUTROS

	N.º DE CONTRIBUINTE					
NOME (1)						
MORADA / SEDE						
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA			
TELEFONE		FAX		E-MAIL		
NA QUALIDADE DE:	<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Outra.		CONTACTO			
B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO			REF.ª DO PROCESSO			

Objecto do Requerimento			
<input type="checkbox"/> - EXPOSIÇÃO	<input type="checkbox"/> - SUGESTÃO	<input type="checkbox"/> - RECLAMAÇÃO	<input type="checkbox"/> - OUTROS
Para o efeito junta os seguintes documentos:			
<input type="checkbox"/> - Fotocópia do Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte.			
<input type="checkbox"/> -			
<input type="checkbox"/> -			
PEDE DEFERIMENTO,	O REQUERENTE,		
AOS ____/____/____	_____		

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º _____
	DATA _____
	REQUERIMENTO _____
	PROCESSO _____
	O FUNCIONÁRIO _____
	MOD OBP_48

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS