município de vagos

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vagos

FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO
Alteração do Regulamento Municipal de Liquidação e Cobrança de Taxas do Município de Vagos

Identificação do requerente

Nome			
NIF/NIPC			
Morada			
Localidade			
Código postal		Telefone	
Correio eletrónico			

Exposição:

Data:

Assinatura: