**Ex.mo. Senhor**
**Presidente da Câmara Municipal**
**de Paços de Ferreira**

Câmara Municipal
Paços de Ferreira

# EXPOSIÇÃO / SUGESTÃO / RECLAMAÇÃO / OUTROS

**Nº. DE CONTRIBUINTE**

**NOME:**

**MORADA / SEDE** **N.º DE POLICIA**

**CÓDIGO POSTAL** **CONCELHO**

**TELEFONE** **TELEMÓVEL** **CONTACTO**

**E-MAIL**

## CONTEÚDOS

☐ **EXPOSIÇÃO** ☐ **SUGESTÃO** ☐ **RECLAMAÇÃO** ☐ **OUTROS**

**PEDE DEFERIMENTO,** **O REQUERENTE,**

**AOS_____/_____/_____**

Documentos necessários: Cartão de Cidadão