

REGISTO DE OCORRÊNCIA

SERVIÇO MUNICIPAL DE PROTEÇÃO CIVIL

REQUERENTE

Nome:

Morada:

Código Postal:

NIF/NIPC:

Contacto: E-mail:

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/comunicações do Município sejam feitas via: E-mail Telefone

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente: Representante: Outra:

Morada:

TIPO DE OCORRÊNCIA

Problemas na via pública Ameaça de derrocada

Iluminação Pública Limpeza de vegetação

Outro:

DESCRIÇÃO

Local:

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

São Pedro do Sul,

O Requerente,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento identificação.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)