



nº.

Odemira Simplifica 2012 | Propostas e Medidas

Identificação

Nome: Funcionário Múncipe

Morada:

Código Postal: Freguesia:

Telefone: Fax: E-Mail:

Nº B.I./ C.C. : Data de Emissão: A.Identificação:

Nº Contribuinte: Canal Preferencial de Comunicação: Telefone E-mail Ofício

Proposta

Nome da Medida:

Descrição:

Odemira, ___ de _____ de _____

(assinatura)