



Ambiente
environment

www.famalicao.pt
ambiente@famalicao.pt

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Recolha de Contentores

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____
N.º cliente: _____ CIL (Código de Identificação do Local): _____
7Uc b-c JXbhZeI Yc b", WYbY#7-@XY YUbYI UFZLh fu#FYWc XY dUJ La Ybhc"
5i hrfjc Ui fj]U -c XcgWbUMcgXYIYa QFY YYa UJ UJa UfYZfYbcJUXcgdUUC Ybj Jc XY JbZfa U "YgYbcfZk-U." YgfYUfj La YbY'UYgY' drcWgg:

Identificação do/a representante

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. a remoção, através dos serviços municipais, dos resíduos, a seguir definidos:
Características do resíduo _____, no seu local de
proveniência _____ telefone: _____

120 Litros N.º Contentores: _____ 800 Litros*

† 7Uc cgcbYbhfYgdcgj Ya WdUUXY XY', \$\$ @frcz JXjei Y.'

N.º Contentores: _____ N.º de vezes por semana: _____

Declarando aceitar as condições gerais e especiais que regulamentam a prestação de tal serviço.

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____
