



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 XybZei Yc b", WYbY#7 @XY YUbYI UFZLh fu#FYWc XY dUJ La Ybhc"
5i hfjc Ui fj]u, -c XcgWbUmGXY"Ya QEY"Y"Ya UJ" UJa UfYZfYbcJUXcgdUfUc Ybj]c XY]bZfa U "YgYbcfZ-U, "YgfYUfj La YbY"UYgy"dfcWgg:

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*

f 7Uc cgccbYbhfYgdccj Ya WdUUXY XY', \$\$ @frcz]Xjei 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 ____/____/____
