



Ambiente
environment

www.famalicao.pt
ambiente@famalicao.pt

MUNICIPIO 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 JXybZei Yc b", WYbY#7-@XY YUbYI UFZLh fu#FYWc XY dUJ La Ybhc"
 Si hcfnc Ui H]nU -c XcgWbUMcgXYiY Ya QFY YYa UJ UJa UfYZfYbcJUXcgdUUC Ybj Jc XY JbZfa U "YgYbcfZk-U." YgfYUij La YbYUYgYdfcWgg:

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 cgcbYbYfYgdcgj Ya WdUUXY XY, \$\$ @fnc Z Xei 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 ____/____/____

