

Recolha de Contentores

Registo de Entrada

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): _____

Caso não identifique o n.º cliente/CIL, deve anexar fatura/recibo de pagamento.

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

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*

*** Caso os contentores possuem capacidade de 800 Litros, indique:**

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 ____/____/____
