



Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Castro Verde

Pedido de Recolha de Monstros/Monos Domésticos

Identificação do Município

Nome: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ Freguesia: _____
Telefone: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Nº B.I.: _____ Data de Emissão: ____ / ____ / ____ Arq. Identificação: _____
Nº Contribuinte: _____

Objecto do Requerimento

Na qualidade de _____ (proprietário, usufrutuário, locatário, etc.) do prédio sito no lugar de _____, freguesia de _____ deste concelho, vem requerer a V. Exa. a recolha de:

- Monstros/monos domésticos;
 Resíduos de jardim;
 Papel/cartão;

localizado em _____.

Aguarda Contacto,
O Município

Castro Verde, ____ de ____ de ____

A Preencher pelos Serviços

Entrada:

Entrada Nº: _____
Data: ____ / ____ / ____
Requerimento: _____
Processo: _____
Funcionário: _____

Informação dos Serviços:

Despacho: