



EXPOSIÇÃO / SUGESTÃO / RECLAMAÇÃO / OUTROS

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME:				
MORADA / SEDE				
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA	
TELEFONE		FAX	E-MAIL	
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO	C.A.E.	
ESTADO CIVIL		CONTACTO		
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO	ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	

CONTEÚDOS

EXPOSIÇÃO SUGESTÃO RECLAMAÇÃO OUTROS

AOS ____ / ____ / ____

Documentos necessários: Bilhete de Identidade