Praça da República
4610-116 Felgueiras
E-mail - geral@cm-felgueiras.pt
Telefone - 255318000

Ex. mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Felgueiras

PROJETO DE REGULAMENTO MUNICIPAL DE CAMPOS DE FÉRIAS

CONSTITUIÇÃO DE INTERESSADOS – APRESENTAÇÃO DE CONTRIBUTOS

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO / REPRESENTANTE							
NOME / DENOMINAÇÃO						**NIF/NIPC**	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		**VALIDADE**		**CERTIDÃO PERMANENTE**	- -	**CAE**	
DOMICÍLIO / SEDE						**N.º**	
CÓDIGO POSTAL	-		**FREGUESIA**				
ENDEREÇO ELETRÓNICO				**TELEFONE**		**FAX**	
REPRESENTANTE						**NIF**	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		**VALIDADE**		**TELEFONE**		***E-MAIL***	
DOMICÍLIO				**CP**	-		
SÓCIO-GERENTE		**MANDATÁRIO**		**OUTRO:**		**PROCURAÇÃO *ONLINE***	- -

COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES					
DOMICÍLIO ESCOLHIDO			**CP**	-	
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO Pessoas singulares	**No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico**			**por fax**	
	por telefone		**(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)**		

OBJETO DO REQUERIMENTO

☐ Comunica a V. Ex.ª que **pretende constituir-se como interessado no procedimento** de elaboração do projeto de **Regulamento Municipal de Campos de Férias**, nos termos previstos nos n.º s 3 e 4 do edital publicado por essa Câmara Municipal em 20 de março de 2017.

☐ Apresenta os seguintes contributos:

Felgueiras,_____/____/_____

O interessado,

_____

REGISTO DE ENTRADA	**DESPACHO**
O G.M., _____	