MUNICÍPIO DE VILA FLOR

CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FLOR

DISCUSSÃO PÚBLICA

Assunto:(*)_____

NOME:(*)_____

(Obrigatório o preenchimento deste campo)

MORADA: _____

C.POSTAL: _____ - ____ **E-MAIL:** _____

SUGESTÃO/OPINIÃO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA _____ / _____ / _____ **ASSINATURA (*)**_____

Poderá utilizar outras folhas, quando necessário, para expor a sua opinião e ou sugestão desde que anexadas a esta.

As sugestões/opiniões entregues, deverão ter preenchido os campos assinalados com **(*)**, sob pena de não virem a ser consideradas. Os restantes campos são facultativos, mas caso deseje receber uma resposta, deverá preenche-los.