



Ex.^{mo} Sr. Presidente
da Câmara Municipal da Amadora

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação _____ ,
Morada/Sede _____ ,
Código Postal _____ , Freguesia _____ ,
Telefone _____ , Telemóvel _____ , Fax _____ ,
E-mail _____ ,
B. Ident./Passaporte N.º _____ , Data de Emissão _____ , Arquivo _____ ,
N.º Cartão Pessoa Colectiva _____ , N.º Ident. Fiscal _____ ,

ÂMBITO DA INFORMAÇÃO

Vem solicitar a V. Exa. inscrição para visita guiada ao Património.

Dia _____ Manhã Tarde
N.º Visitantes _____ Idades _____
Responsável _____ Telefone _____

Pede deferimento

Amadora, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber assinar

LOCAL DE ENTREGA

Secção de Atendimento da Câmara Municipal da Amadora, localizada na Av. Movimento das Forças Armadas, n.º 1, na Amadora, no horário compreendido entre as 9h/12h30 e as 14h/17h30.

Pode ser enviado pelo correio para o seguinte endereço:

Câmara Municipal da Amadora
Secção de Atendimento
Av. Movimento das Forças Armadas, 1
2701-961 AMADORA