



Felgueiras

CÂMARA MUNICIPAL

CONSULTA PÚBLICA

Revisão do Plano Municipal de Emergência de Proteção Civil de Felgueiras

I - Identificação do/a Participante

Nome _____

_____ com a idade de ____ anos, estado civil _____, com o bilhete de identidade

/ cartão de cidadã/o nº _____ e contribuinte fiscal nº _____, morador/a

em [sítio/rua, localidade, código postal]

_____ e

endereço electrónico _____

II - Descrição e Justificação da Participação

DATA ____/____/____

ASSINATURA:



SERVIÇO DE
PROTEÇÃO CIVIL

PRAÇA DA REPÚBLICA
MARGARIDE
4610-116 FELGUEIRAS

T +351 255 318 000
F +351 255 318 170

GERAL@CM-FELGUEIRAS.PT
WWW.CM-FELGUEIRAS.PT

