

PLANO ESTRATÉGICO DE CICLOVIAS DO CONCELHO DE PENICHE **IMPRESSO DE PARTICIPAÇÃO**

1) **Identificação:** (facultativo)

Nome _____

Morada: _____

Contacto: _____

Depois de consultar a apresentação responda, por favor, assinalando com X:

2) **Concorda com o traçado do Plano que consta na página 25 da apresentação?**

Sim **Não**

Se respondeu não, porquê? _____

3) **Concorda com a cor da pintura do traçado, com a sinalética e pontos de encontro escolhidos?**

Sim **Não**

Se respondeu não, porquê? _____

4) **Que prioridade dá à execução das seguintes fases:**

A – Circuito da Península de Peniche;

B – Centro da Cidade;

C – ligação dos diversos centros urbanos do concelho.

1ª Fase **2ª Fase** **3ª Fase**

5) **Outras sugestões/Opiniões:** _____

OBRIGADO PELA SUA PARTICIPAÇÃO

Envie o Impresso:

- Por correio para Gabinete Municipal da Mobilidade, Município de Peniche, Largo do Município – 2520-239 Peniche;
- Por Fax para o N.º 262 780 101;
- Presencialmente no Gabinete Municipal da Mobilidade, sito no edifício municipal da Rua Vasco da Gama, n.º 45, em Peniche (edifício dos serviços municipais de urbanismo e de obras municipais, próximo da Igreja de S. Pedro).