



ORÇAMENTO PARTICIPATIVO

ANO 2017

Formulário para Pronúncia de Interessados

Proponente	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Freguesia	<input type="text"/>		
Telefone	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>		

Proposta N.º _____

Esclarecimento Detalhado da reclamação

Anexos (caso existam)

Data: ____/____/____

(Assinatura)

Nota: Todos os campos são de preenchimento obrigatório

A reclamação poderá ser remetida através de correio eletrónico para orcamento.participativo@cm-peniche.pt ou entregue no Serviço de Ação Social, localizado no Edifício da Parreirinha, Travessa dos Mareantes, em Peniche, nos períodos entre as 09H00 e as 17H00, com interrupção entre as 13H00 e as 14H00, de segunda a sexta-feira.