



Atendimento Personalizado

Viaturas abandonadas

(nº _____ SM)

Exmº Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

(nome) _____ com morada na
 (Rua, Avª) _____
 (nº/lote) _____ (andar) _____ (localidade) _____
 (cód.postal) _____ - _____, Freguesia de _____ com o telefone / telemóvel nº
 _____, e-mail _____

Vem apresentar reclamação relativa a viaturas abandonadas no seguinte local:

morada na (Rua, Avª) _____
 (localidade) _____ (cód postal) _____ - _____,
 Freguesia de _____ Marca / Modelo do Veículo _____
 Matrícula _____ - _____ - _____ Cor do Veículo _____ Nº de dias de permanência no local _____
 Descrição -

Pede deferimento

Sintra, _____ de _____ de 20 _____

O Reclamante,

.....

A preencher pelo Serviço:

Via: Correio Correio eletrónico Fax Presencial Telefone **Insistência:** Não Sim nº SM _____

IMP.PS.01.695.04

