



Atendimento Personalizado Segurança

(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 segurança no seguinte local:

morada na (Rua, Avª) _____

(nº/lote) _____ (localidade) _____

(cód. postal) _____ - _____, Freguesia de _____

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 _____