CÂMARA MUNICIPAL DE ALMADA

Revisão do Plano Director Municipal

Exma. Sr. Presidente
da Câmara Municipal de Almada

IDENTIFICAÇÃO						
Nome:						
Morada:						
Código Postal:		-				
Telefone:			E-mail:			
Contribuinte Fiscal n.º:						
Profissão:						

Vem apresentar junto de V. Ex.ª, usando do Direito à Participação consagrado no Regime Jurídico dos Instrumentos de Gestão Territorial, as seguintes sugestões/informações:

SUGESTÕES / INFORMAÇÕES
>

(CONT.)

SUGESTÕES / INFORMAÇÕES (CONT.)
>

Almada, _____ de _____ de 2009

_____

(Assinatura legível)