

Exmo. Senhor
Presidente da Junta de Freguesia
de Seroa

EXPOSIÇÃO / SUGESTÃO / RECLAMAÇÃO / OUTROS

NOME:						Nº. DE CONTRIBUINTE			TIPO ^(a)	<input type="checkbox"/>
MORADA / SEDE									Nº. POLÍCIA	<input type="checkbox"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FREGUESIA	<input type="checkbox"/>				
TELEFONE	<input type="checkbox"/>		FAX	<input type="checkbox"/>		E-MAIL	<input type="checkbox"/>			
PROFISSÃO									C.A.E.	<input type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/>		CONTACTO	<input type="checkbox"/>						
B.I. NÚMERO	<input type="checkbox"/>		DATA EMISSÃO	<input type="checkbox"/>	ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/>				

CONTEÚDOS

<input type="checkbox"/> EXPOSIÇÃO	<input type="checkbox"/> SUGESTÃO	<input type="checkbox"/> RECLAMAÇÃO	<input type="checkbox"/> OUTROS
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
ESPERA DEFERIMENTO,		O REQUERENTE,	
AOS ____ / ____ / ____		_____	

Documentos necessários: Bilhete de Identidade

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. <input type="checkbox"/>
	DATA <input type="checkbox"/>
	REQUERIMENTO <input type="checkbox"/>
	PROCESSO <input type="checkbox"/>
	O FUNCIONÁRIO _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS