

Ficha de Participação

AUDIÊNCIA DE INTERESSADOS /CONSULTA PÚBLICA

Projeto de Regulamento do Mercado Municipal Polivalente Osmaro Ferreira de
Tábua

1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Telefone: _____ Fax: _____

2. SUGESTÕES/COMENTÁRIOS:

Freguesia: _____ Lugar: _____