

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Melgaço

INFORMAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação: _____

Morada/Sede: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ Concelho: _____

Cartão de Cidadão/BI: _____ Data de validade: _____ Arq. identificação: _____

NIF: _____ Tipo: _____ Telm: _____ Telf: _____

Fax: _____ Website: _____ Email: _____

Qualidade em que efectua o pedido: _____

Representado por: _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Nome da criança: _____

Nome do encarregado de educação: _____

ANEXOS

☐ Recibo de pagamento da mensalidade da creche

Melgaço,

Pede deferimento,

O Requerente,
