CÂMARA MUNICIPAL DE RIO MAIOR

RECLAMAÇÃO DE MUNÍCPES

NOME: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ **CÓD.POSTAL:** _____

TEOR DA RECLAMAÇÃO: ÁGUAS _____

Rio Maior, _____ de _____ de _____

O Munícipe: _____

CÂMARA MUNICIPAL DE RIO MAIOR

SERVIÇOS DE: ÁGUAS _____

INFORMAÇÃO

Rio Maior, _____ de _____ de _____

O Funcionário: _____