

DISCUSSÃO PÚBLICA

- Formulário de Participação -

A preencher pelos serviços

N.º do Processo: _____

Data: ____ / ____ / ____

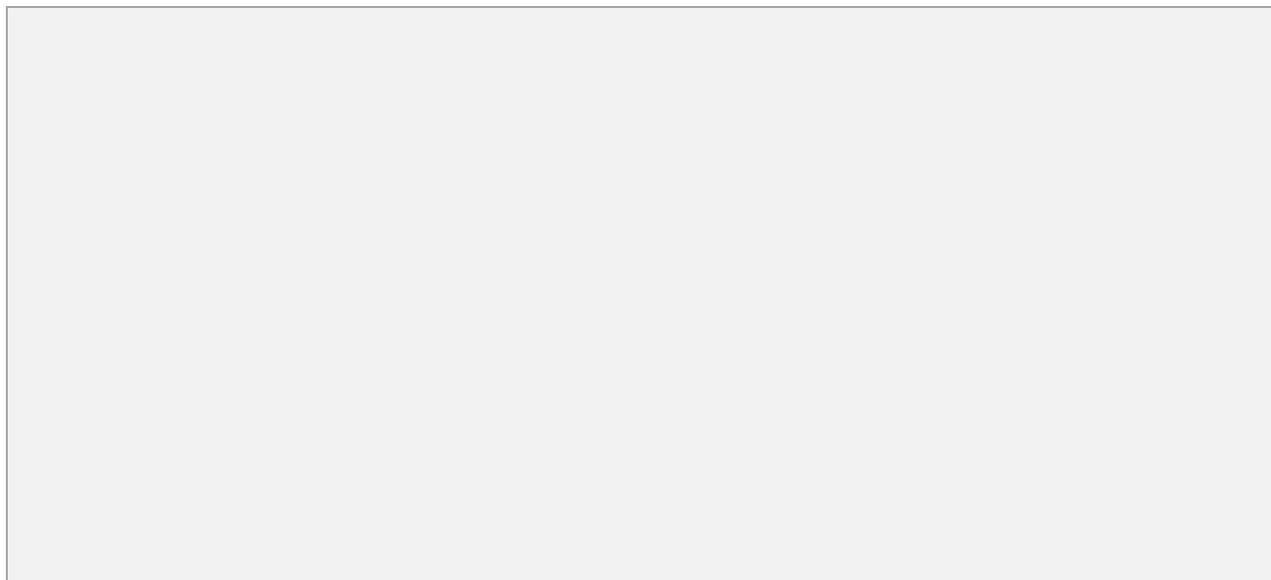
Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Porto de Mós,

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome*			
N.º Identificação Fiscal*			
Morada Completa*			
Código Postal*		Localidade*	
Endereço Eletrónico			

* Campos de preenchimento obrigatório

Exposição



Anexo:

Data: ____ de _____ de 2025

Assinatura: _____

Notas:

1. Apenas serão aceites contributos que se relacionem com a proposta do 2.º Relatório sobre o Estado do Ordenamento do Território.
2. Apenas serão considerados os contributos entregues/enviados dentro do prazo estabelecido para a Discussão Pública, bem como realizados a partir dos devidos meios de participação.