

CÂMARA MUNICIPAL

Registo n.º	
Data/	
O Funcionário	

Oficina Social - Formulário de Pedido

Nome:					
Natural de:	Idade:	B.I. / C	artão de Cidadão nº):	
Válido até ://_	Contribuinte nº	nte nº Residência:			
		Localidade:			
Código Postal:	_Telefone:	Email:		, na qualidade de*,	
☐ inquilino ou ☐ propr	ietário, vem requerer	apoio no âmbito	o do Projecto Oficina	Social, para a:	
a execução de pequena	reparação, 🗌 adapt	ação, no domici	ílio de acordo com a	descrição abaixo	
indicada:					
Descrição:					
	Pede	e Deferimento,			
	Cascais, de _		_ de		
	0	Requerente,			

* Colocar um x no quadro respetivo