



Município de
**SEVER DO
VOUGA**

PDM Sever do Vouga

1.ª Alteração

Discussão Pública

(a preencher pelos Serviços)

Data de Entrada:

Ref.ª da Participação:

(Despacho)

Registo de Participação / Exposição / Reclamação / Sugestão

Identificação			
Nome			
Morada			
BI / CC		NIF	
Email		Telefone/Telemóvel	

Local de Consulta			
Câmara Municipal		Junta de Freguesia _____	
Internet		Outro (qual) _____	

Identificação da Participação			
Freguesia		Local	
N.º de Processo na CM (se aplicável)			

Elementos em Anexo	
Planta de Localização	
Certidão de Teor Matricial/Descrição e Inscrições em vigor	
Outros (quais)	



Município de
**SEVER DO
VOUGA**

Um conselho que lhe damos

Registo de Participação / Exposição / Reclamação / Sugestão

Ao Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sever do Vouga

Sever do Vouga, ____/____/____

Assinatura _____

Gabinete Técnico de Planeamento, Administração e Urbanismo
Divisão de Administração do Território - CMSV
Município de Sever do Vouga