BIBLIOTECA MUNICIPAL
Sever do Vouga

Sever do Vouga
Um *conselho* que lhe damos

SUGESTÕES e RECLAMAÇÕES

(Dados de preenchimento facultativo)

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ **Código Postal:** _____

Data de Nascimento: _____ **Idade:** _____

Contatos Telefónicos: Fixo: _____ **Móvel:** _____

Email: _____

Sugestão ☐ **Reclamação** ☐

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Sever do Vouga, em _____ de _____ de 20__

A preencher pela BMSV
Parecer Técnico da Responsável:

_____

_____

_____

_____

Parque Urbano da Vila | 3740-263 Sever do Vouga | tel_234 556 013 | fax_234 552 982 | e-mail_biblioteca@cm-sever.pt | web_www.cm-sever/biblioteca

Sugestão /Reclamação apresentada ao Vereador em ____ - ____ - 20__, solucionada ☐ ou não solucionada ☐
Utilizador foi contatado em _____ - _____ - 20__ ou não contatado ☐