COVILHÃ
MUNICÍPIO
A TECER O FUTURO

ASSOCIATIVISMO
A TECER O FUTURO

Recebido
Data ___/___/___
Assinatura
_____

FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

NOME DA ASSOCIAÇÃO
MORADA CÓDIGO POSTAL
FREGUESIA
CONTRIBUINTE
E-MAIL CONTACTO TELEFÓNICO
N.º DE CANDIDATURA

EXPOSIÇÃO

DOCUMENTOS A ANEXAR | ***Caso se aplique para a exposição*** |

Data ___/___/___

Assinaturas dos Responsáveis

_____ _____

A preencher pelos Serviços

PARECER/DECISÃO FINAL

Data ___/___/___

Assinatura

_____