orçamento participativo
vila nova de poiares

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS
REGISTO DE ENTRADA
Nº..... **Livro**.....
Em ...../...../.....

FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO

Exmo.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Poiares,

A | Identificação

01 Nome / Entidade[1]: .....
02 Morada / Sede[1]: .....
03 Freguesia: ..... 04 Código Postal: .....
05 NIF / NIPC / CC[1]: ..... 06 Validade: .....
07 Telefone: ..... 08 Telemóvel: .....
09 Email: .....
10 Relação com o Concelho de Vila Nova de Poiares[2]: ☐ Natural ☐ Residente ☐ Estudante ☐ Trabalhador

B | Proposta

01 Orçamento Participativo[2]: ☐ JOVEM [OPJ] ☐ GERAL [OPG]
02 Designação da Proposta: .....
03 Localização: .....
04 População Alvo: .....
05 Valor estimado da Proposta: .....
06 Breve Descrição: .....

1) Riscar o que não interessa | 2) Selecionar uma opção