



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

Orçamento Participativo – Apresentação de Proposta

Livro : _____
Reg. Ent. n.º: _____ Exmo(a). Senhor(a)
Processo n.º: _____ Presidente da Câmara Municipal
Registado em: _____
O(a) Trabalhador(a): _____

REQUERENTE

Nome:* _____
Endereço:* _____ N.º: _____ Lote/
andar: _____
Localidade: _____ Código Postal:* _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC:* _____ N.º Documento de
Identificação: _____ Tipo de Documento: _____
Válido até: _____ Data Nascimento: _____ Telefone: _____ Fax: _____
Correio Eletrónico (E-mail): _____
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

REPRESENTANTE

Nome: _____
Endereço: _____ N.º: _____ Lote/
andar: _____
Localidade: _____ Código Postal: _____
Freguesia - Concelho: _____
NIF/NIPC: _____ N.º Documento de
Identificação: _____ Tipo de Documento: _____
Válido até: _____ Data Nascimento: _____ Telefone: _____ Fax: _____
Correio Eletrónico (E-mail): _____
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____
Na qualidade de: _____

COMPROVATIVO DE RESIDÊNCIA

PROPOSTA

Título: _____



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

Descrição:

ONDE SERÁ IMPLEMENTADA

Rua/Local:

Número:

Localidade:

Referência:

(ponto de
referência ou
descrição)

ÁREA TEMÁTICA DA PROPOSTA

- _1] Infraestruturas viárias, trânsito e mobilidade
- _2] Proteção ambiental e energia
- _3] Reabilitação e requalificação urbana
- _4] Espaço público e espaços verdes
- _5] Saneamento básico e higiene urbana
- _6] Cultura, juventude, desporto e ação social
- _7] Inclusão social
- _8] Igualdade de género e não discriminação



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

DOCUMENTOS ANEXOS

Para o efeito, junta/exibe os documentos que se elencam:

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade e estão de acordo com a legislação e regulamentos em vigor.

Pede deferimento,

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a)
Requerente/Representante através dos
documentos de identificação.

O(A) trabalhador(a)

Diretor do Procedimento:

Telefone: 249360150 E-mail: geral@cm-ferreiradozezere.pt

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório - Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se ao tratamento e gestão de processos autárquicos em que o cidadão é diretamente interessado, encontrando-se publicitados os direitos de informação do titular no site do Município. Os titulares dos dados podem aceder à informação relativa ao andamento dos respetivos processos e solicitar por escrito, junto do Município do Ferreira de Zêzere, a sua atualização ou correção.)