CONSULTA PÚBLICA

PLANO MUNICIPAL DE EMERGÊNCIA E PROTEÇÃO CIVIL

ALBERGARIA-A-VELHA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Morada: _____

E-mail: _____

Contacto: _____

SEGUESTÃO

Parte: _____

Capítulo: _____

Subcapítulo: _____

Página: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura: _____

Registo de entrada (a ser preenchido pelos serviços administrativos) _____ / _____ / _____