

(n° _____ SM)

(nome) _____ com

morada na (Rua, Av^a) _____

(nº/lote) _____ (andar) _____ (localidade) _____

(cód. postal) _____ - _____, Freguesia de _____ com o telefone / telemóvel nº _____

_____, e-mail _____

Vem apresentar reclamação envolvendo animais, ocorrida no seguinte local:

morada na (Rua, Av^a) _____

(nº/lote) _____ (andar) _____ (localidade) _____

(cód. postal) _____ - _____, Freguesia de _____

Assunto:

7

Recolha de animais abandonados

1

Falta de higiene

11

Maus-tratos

7

Animais perigosos

7

Recolha de Cadáver

9

Outros

Descrição -

Pede deferimento

Sintra, _____ de _____ de 20____

O Reclamante,

A preencher pelo Serviço:

Via: Correio ☐ Correio eletrônico ☐ Fax ☐ Presencial ☐ Telefone ☐

Insistência: ☐ Não ☐ Sim n° SM

Gabinete de Apoio ao Município

Largo Dr. Virgílio Horta, entrada pela Rua Dr Alfredo Costa 2714-501 SINTRA

Tel: 21 923 8500 Fax: 21 923 8551 e-mail: municipe@cm-sintra.pt

