



CÂMARA MUNICIPAL DE BOTICAS



FICHA DE INSCRIÇÃO

Cartão de Utente - Piscinas Municipais

Identificação:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____ Nº Contribuinte _____

B.I. _____ Emitido em ____ / ____ / ____ Arq. de Ident. _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Distrito: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Fax: _____ E-mail: _____

DADOS SUPLEMENTARES

Função que exerce: _____

Entidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Nota: A Ficha de Inscrição após preenchida pode ser entregue pessoalmente na Câmara Municipal (Secção de Atendimento), ou por e-mail, anexando uma foto, para os endereços:

- municipio@ cm-boticas.pt
- atendimento@cm-boticas.pt