Município de alvaiázere	**Sugestões** **Proposta de Revisão do Plano Diretor Municipal de Alvaiázere**	**DESPACHO**

EXMº SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
ALVAIÁZERE

Nome _____
contribuinte fiscal nº _____, portador do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão nº _____, emitido em ____/ ____/ ____ pelo Arquivo de Identificação de _____, residente em _____ _____, código postal _____-_____ _____ _____ freguesia de _____, município de_____, telefone n.º _____, email_____, sugere a V. Ex.ª ao abrigo do n.º 2 do art. 77.º do Decreto-Lei n.º 380/99, de 22 de setembro republicado pelo Decreto-Lei n.º 46/09, de 20 de fevereiro, respeitante à Proposta de Revisão do Plano Diretor Municipal de Alvaiázere, o seguinte:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.
_____
_____
_____.

Pede deferimento.

Alvaiázere, ____ de _____ de _____

O(s) requerente(s) ou representante legal,

_____

Secção:
Nº Entrada:
Data:
Processo Nº. _____ / 20 _____

O Funcionário

_____