

**CIRCUITO DE RECOLHA DE PAPEL**

Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Funcionário:	

Exmo.(a) Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal

<b>REQUERENTE</b>	
Nome <input type="text"/>	
Residência/Sede: <input type="text"/>	Nº: <input type="text"/> Localidade: <input type="text"/>
Código Postal: <input type="text"/>	Freguesia: <input type="text"/> Concelho: <input type="text"/>
NIF/NIPC: <input type="text"/>	BI/CC: <input type="text"/> Passaporte: <input type="text"/> Válido até: <input type="text"/>
Nome Empresa/Comercio: <input type="text"/>	
Telemóvel: <input type="text"/>	Horário: <input type="text"/> Descanso: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>

<b>OBSERVAÇÕES</b>

<b>SITUAÇÃO ATUAL</b>	
<b>PRODUÇÃO PAPEL</b> SIM <input type="checkbox"/>	<b>PRODUÇÃO FILME (PLÁSTICO)</b> SIM <input type="checkbox"/>
NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
DEPOSITA ECOPONTO SIM <input type="checkbox"/>	DEPOSITA ECOPONTO SIM <input type="checkbox"/>
NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
OUTRO DESTINO <input type="text"/>	OUTRO DESTINO <input type="text"/>
OUTROS RESÍDUOS A VALORIZAR <input type="text"/>	

<b>PRODUÇÃO PAPEL/CARTÃO</b>	
PRODUÇÃO SEMANAL <input type="text"/> Kg (estimativa)	Recolha semanal <input type="checkbox"/>
DIAS PREFERENCIAIS PARA RECOLHA	Recolha quinzenal <input type="checkbox"/>
HORÁRIO PARA RECOLHA <input type="text"/> h <input type="text"/> h - <input type="text"/> h <input type="text"/> h	Recolha mensal <input type="checkbox"/>
LOCAL DE ARMAZENAMENTO	<input type="checkbox"/>
OUTROS RESÍDUOS VALORIZÁVEIS	
<b>FILME (PLÁSTICO)</b> <input type="text"/> Kg (estimativa)	
<b>OUTROS RESÍDUOS VALORIZÁVEIS</b> <input type="text"/> Kg (estimativa)	



**OBSERVAÇÕES**

Pede deferimento,

Alandroal,

O Requerente/  O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

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

(O Funcionário)