



Município de Loures

Qualidade do Ar/Odores

Amb0403Qualidade do Ar/Odores

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Loures

Identificação do comunicante

Nome/Designação _____
N.º CC/BI/outro _____ **N.º Contribuinte** _____
Morada/Sede _____
Código Postal _____ - _____ **Tel.** _____
e-mail _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail.

Vem comunicar a V. Exa.,

A seguinte situação detetada e solicitar a intervenção dos serviços para a sua resolução:

Observações² _____

Notas: ² Indicar o que considerar importante.

Local de intervenção

Morada _____

Freguesia _____

Loures, _____

O comunicante _____



CÂMARA MUNICIPAL

Município de Loures

Elementos instrutórios:

- ___ Identificação e NIF do comunicante;
- ___ Planta de localização;
- ___ Identificação do causador da incomodidade, se possível.