



Município de Vila Pouca de Aguiar  
Secção de Atendimento ao Público

## REQUERIMENTO

### MAPAS SEMESTRAIS - IPSS'S

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal,

\_\_\_\_\_, Contribuinte nº \_\_\_\_\_, sito  
em \_\_\_\_\_ freguesia de \_\_\_\_\_,  
código postal \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, vem apresentar V. Exa a informação  
relativa aos utentes apoiados nas valências desenvolvidas por esta Instituição. Para o feito junta:

**Anexos:**

☐ Mapa Semestral da frequência de Utenes

Vila Pouca de Aguiar, \_\_\_\_\_.

O Requerente

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme o B.I.)

Registo de Atendimento:

Despachos: