



REGISTO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º <input type="text"/>	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º <input type="text"/>		
Registado em: <input type="text"/>		
O Funcionário: <input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

Pedido de Intervenção no âmbito da Oficina Solidária

Identificação do requerente *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF / NIPC BI / CC Passaporte válido até

Identificação do representante *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF / NIPC BI / CC Passaporte válido até

Na qualidade Mandatário Sócio-gerente Administrador Outro

Meios de notificação ao requerente ou representante

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

Telefone Fax Email

Pedido

Vem requerer a V. Exa.

A intervenção no âmbito da Oficina Solidária,

Tipo de Intervenção**Eletricidade**

- substituição de lâmpadas;
 substituição de interruptores;
 reparações de pequena instalação elétrica

Canalizações

- substituição ou reparação de torneiras, canos e afins,
 infiltrações de águas pluviais,
 substituição de equipamento sanitário, chuveiro, sanitas, lavatório, suportes

Pequenos arranjos de serralharia e carpintaria

- mudança ou arranjo de fechaduras)
 desempenho de portas e janelas ,
 colar cadeiras, mesas ou outros mobiliário

Intervenções diversas de pequenas bricolage

- colocação de silicone em louças de sanitários,
 substituição e colocação de puxadores;
 substituição de vidros de janelas e portas;
 reparação de estores e persianas;
 pequenas mudanças de mobiliário desde que dentro do fogo;
 pequenos arranjos no telhado;

Construção Civil

- pequenos arranjos no telhado;
 eliminação de pequenas barreiras arquitetónicas, como a construção de rampas, colocação de corrimões,
disponibilização de tinta ou cal para pinturas de paredes e tetos

Outras. Especificar:

Elementos associados ao pedido *(preencher com letra maiúscula)*

Beneficiário do cartão social n.º

Inquilino

Proprietário

O Requerente / O Representante

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

O Funcionário:

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

Data

Data

Gestor do Procedimento:

Nome

Local

Câmara Municipal

Horário

09:00H às 17:00H

Atendimento presencial