

**PLANO MUNICIPAL DE EMERGÊNCIA DE PROTEÇÃO CIVIL DE PENAFIEL****Ex.mo Senhor****Presidente da Câmara Municipal de Penafiel****IDENTIFICAÇÃO**

Nome:

NIF:

Morada:

Código Postal:

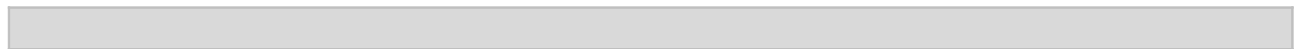
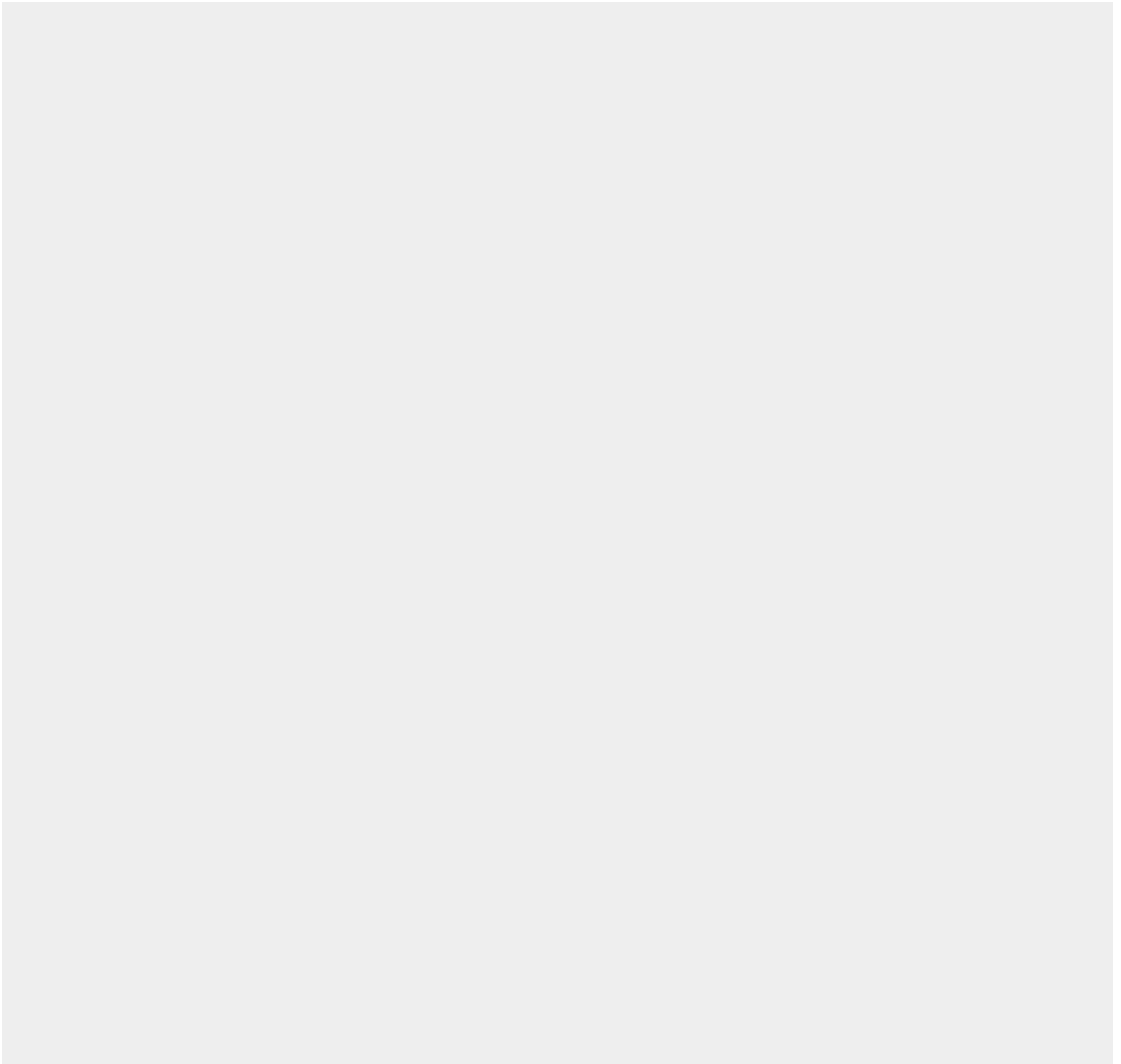
Contacto telefónico:

E-mail:

OBJETO DO FORMULÁRIO

Vem apresentar junto de V. Ex.^ª, de acordo com o n.º 8, do artigo 7.º, da Diretiva em anexo à Resolução da Comissão Nacional de Proteção Civil n.º 30/2015, publicada no Diário da República, n.º 88, 2.ª série, de 7 de maio, no âmbito do período de Consulta Pública do Plano Municipal de Emergência de Proteção Civil de Penafiel, a seguinte participação:

PARTICIPAÇÃO/SUGESTÃO



Assinatura

Data