

Junta de Freguesia de Alvalade

CONTACTOS NA COMISSÃO SOCIAL DE FREGUESIA DE ALVALADE

NOME DA ENTIDADE: _____

NOME DO REPRESENTANTE: _____

CONTACTO ELETRÓNICO: _____

CONTACTO TELEFÓNICO: _____

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE TRANSMISSÃO DE CONTACTOS

Eu _____, representante da entidade _____, autorizo a transmissão dos contactos referidos acima aos parceiros da Comissão Social de Freguesia de Alvalade.

Lisboa, ____ de _____ de ____.

Assinatura
