

AUDIÊNCIA DE INTERESSADOS /CONSULTA PÚBLICA

PROPOSTA DE REGULAMENTO DO COMÉRCIO A RETALHO NÃO SEDENTÁRIO DO MUNICÍPIO DE TÁBUA

Ficha de Participação

1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

Nome: _____

Morada: _____Localidade/freguesia: _____

Código Postal: _____ Contato:_____

2. SUGESTÕES/COMENTÁRIOS: (assinale com uma cruz)

PROPOSTA DE REGULAMENTO: Artigos _____

Freguesia _____

Lugar _____

3. ASSUNTO EM ANÁLISE

Freguesia: _____ Lugar: _____