Exmo. Sr. Presidente

da Câmara Municipal de OEIRAS

CMJ – Comissão Municipal de Juventude

Organização Partidária

Identificação do Representante (Preencher com letra maiúscula)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Morada |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Código Postal |__|__|__|__|-|__|__|__| Localidade |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Freguesia |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telefone/telemóvel |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail____

B.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data de emissão |__|__|-|__|__|-|__|__|

Arquivo de Identificação |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Idade |__|__|

Oeiras, ____ de __________ de ________

Assinatura

Cargo

Mod. NJ-23/0

Câmara Municipal de Oeiras