REQUERIMENTO

Exmo. Senhor Presidente da Comissão Administrativa da
Associação dos Beneficiários da Cova da Beira

CONTACTO: _____

E-MAIL: _____

Eu, _____,
com o número de identificação fiscal _____, com morada_____
_____, código postal _____-
_____, venho por este meio _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____, _____ de _____ de _____

Pede deferimento,

_____

Delegação do Bloco da Meimoa:
Estrada Municipal 570 - Quinta do Anascer 6230-165 ESCARIGO FND
Telefone: 275931541/275931533
E mail: abcbeira@gmail.com www.abcb.pt

Edifício Sede:
Rua Haapsalu, Piso 2, 6230-219 Fundão
Telefone: 275774536
E mail: abcbsede@gmail.com