



REQUISIÇÃO
DEPOSIÇÃO DE LIXO GROSSO

Nome:	
Morada:	
Contacto:	Data do Pedido:
Dias: Segundas, Quartas e Sextas Feiras	Horário: 10h00 / 12h00
Origem dos Resíduos	
Moveis, eletrodomésticos	
Verdes (só fregueses que não tenham meios para realizar queima de amontoados)	
Outros (a especificar pelo requisitante)	
Nota: Extremamente proibido a deposição de Plásticos, Vidros, e Pneus	

Assinatura do requisitante

Data de Depósito

____/____/____

O Funcionário
