

Exmo. Sr.
Presidente do Conselho de Administração dos
Serviços Municipalizados de Sintra

TARIFÁRIO SINTRA SOLIDÁRIA

Eu, _____(nome), morador na
_____, n.º____, andar____, em
_____(localidade), com o código postal _____-
_____, utente / cliente dos SMAS de Sintra com o número _____, venho
por este meio solicitar a minha inclusão no tarifário “Sintra Solidária”, por me encontrar
actualmente na situação de desempregado registado no Centro de Emprego do IEFP de Sintra
/Amadora, conforme atesto com o original da declaração do referido Instituto, que junto anexo.

Sintra, ____ de _____ de 200_

O Utente/Cliente
