

FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO



SESSÃO	
DATA	

identificação

Nome:

Morada:

CC-BI: **Data Nasc:**

Telefone: **Telemóvel:**

Freguesia: **Profissão:**

NIF: **Cartão Eleitor:**

Email:

proposta

designação:

duração:

localização:

valor:

população abrangida:

FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO



ORÇAMENTO PARTICIPATIVO 2016/17
OVAR

descrição da proposta

MESA DE CONSENSO

PROPOSTA		
VOTOS		