



PEDIDO DE ANULAÇÃO DA INSCRIÇÃO NO C.C.D.

Identificação:

Nome			
Data de nascimento			Naturalidade
Cartão de cidadão			Nº Identificação Fiscal
Telefone	Email		

Vem, na qualidade de trabalhador do Município de Ponte de Lima, solicitar a anulação da sua inscrição no Centro de Cultura e Desporto dos Trabalhadores do Município de Ponte de Lima, com efeitos imediatos.

Ponte de Lima, ____ de _____ de 2017

O requerente,
