



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

### **Identificação:**

<b>Nome</b>	
<b>Data de nascimento</b>	<b>Naturalidade</b>
<b>Cartão de cidadão</b>	<b>Nº Identificação Fiscal</b>
<b>Telefone</b>	<b>Email</b>

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 \_\_\_\_\_

*O requerente,*

\_\_\_\_\_