



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 no mês seguinte.

Ponte de Lima, ____ de _____ de ____

O requerente,
