N.º_____

TRANSPORTES DO CONCELHO DA LOUSÃ

FOLHA DE SUGESTÕES E RECLAMAÇÕES

Agradecemos a sua colaboração!

A exposição dos factos deverá ser o mais rigorosa e concreta possível.

Nome do/a Reclamante: _____

Morada: _____

Código Postal_____-____ _____ Telefone/Telemóvel:_____

Escola: _____Ano/Turma: _____

Exposição dos factos ocorridos:

Data: _____/_____/_____ Hora:_____ Trajecto: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data da Reclamação: _____/_____/_____ Assinatura: _____

Nome da pessoa que recebeu a reclamação e a remeteu à Câmara Municipal da Lousã:

_____