



**A Preencher pelos Serviços**

N.º de registo

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Município de Sardoal

**Formulário de Candidatura Coletiva**

**Identificação do Candidato**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

NIPC/NIF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Contacto preferencial: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RESTANTES CANDIDATOS/AUTORES**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data

Assinatura

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_