



Município de Sardão

Apoio ao Associativismo

Pedido de Fotocópias

Associação: _____

Nº de fotocópias _____

Sardão, ____ de _____ de 20__

Assinatura (legível) _____

A preencher pela autarquia

Informação dos serviços de cultura	data
_____	____ / ____ / 20__

Despacho	data
_____	____ / ____ / 20__
