

REVISÃO DO PLANO DE PORMENOR DA ÁREA A NASCENTE DO MOSTEIRO DE S. MIGUEL DE REFOJOS

PERÍODO DE CONSULTA PÚBLICA - SUGESTÕES E CONTRIBUTOS

Nome: _____

Morada: _____

Sugestões/ Contributos:

Data: ____/____/____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE
CABECEIRAS DE BASTO