

# FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO

**Regulamento de Projetos Iniciativas Empresariais de Relevante Interesse Municipal –  
PIERIM Cabeceiras de Basto**

Exmo Sr.

Presidente da Câmara Municipal de

Cabeceiras de Basto

**Nome:**

**Morada:**

**Nº de contribuinte:**

**Nº de telefone:**

**E-mail:**

**Exposição:**