

EXMO. SENHOR
PRESIDENTE DO IAMA
RUA DO PASSAL, 150
9500-096 PONTA DELGADA

EXMO. SENHOR PRESIDENTE:

(Nome) _____
morador em (rua) _____, nr. _____
(localidade) _____
(freguesia) _____
(concelho) _____
(c.postal) _____ - _____ (loc.postal) _____
com o número de contribuinte _____:_____:_____ e nº de telefone
_____:_____:_____ vem por este meio solicitar o envio de uma declaração
em como é titular de uma quota leiteira, para fins de _____.

Sem outro assunto,

(assinatura)

(localidade) _____ (data) _____ / _____ /20__