



ARM - Águas e Resíduos da Madeira, S.A.

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROJETO "O MEU COMPOSTO"

CONCELHO: _____



Nº de Cliente da ARM (ver fatura da água conforme exemplo abaixo) _____



Nome completo _____

Morada destino do compostor _____

Cód. Postal _____ Localidade _____

Telemóvel _____ Telefone _____ E-mail _____

Como teve conhecimento deste projeto?

Folheto Facebook Comunicação Social Outro _____

Desejo inscrever-me no Projeto "O Meu Composto". Confirmando que li e concordo com o respetivo Regulamento.

DATA _____ ASSINATURA _____

(ou guarde o formulário no seu computador e envie como anexo para omeucomposto@aguasdamadeira.pt.)

Obrigado pela sua inscrição. Brevemente, será contactado pela ARM.