[A sua Morada, Localidade, Código Postal]

Transmissão de fax

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Para: | [Nome] | Fax: | [Número de Fax] |
| De: | [O Seu Nome] | Data: | [Selecionar Data] |
| Re: | [Assunto] | Páginas: | [Número de Páginas] |
| Cc: | [Nome] |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]    Urgente | [ ]    Para revisão | [ ]    É favor comentar | [ ]    É favor responder | [ ]    É favor reciclar |

[Começar o texto aqui.]