

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente

NIF/NIPC: _____

Nome/Designação: _____

Na qualidade de: Proprietário Usufrutuário Locatário Superficiário Outro _____

N.º Identificação Civil: _____ Tipo: BI CC Passaporte Validade: _____ / _____ / _____

Autoriza a notificação através dos seguintes contactos

Morada(*): _____

Código Postal(*): _____ - _____

Freguesia: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

(*) Preenchimento obrigatório

Requerimento

Vem requerer a V. Exa., se digne mandar proceder à anulação do processo n.º _____
em virtude de _____

Espera deferimento,

_____/_____/_____
Assinatura: _____

Lei da proteção de dados pessoais:

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se ao tratamento e gestão de processos autárquicos em que o cidadão é diretamente interessado. O seu preenchimento é obrigatório. Os titulares dos dados podem aceder à informação relativa ao andamento dos respetivos processos e, no que lhes disser respeito, livremente e sem quaisquer custos, solicitar por escrito, junto da Câmara Municipal de Ponta Delgada, a sua atualização e ou correção.