PONTA DELGADA
CÂMARA MUNICIPAL

REQUERIMENTO
PARTICIPAÇÃO PROCEDIMENTAL

Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente NIF/NIPC (*) _____

Nome/Designação (*) _____

N.º Identificação civil _____ Tipo: ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

Autoriza a notificação através dos seguintes contactos:

E-mail _____

Morada (*) _____

Código Postal (*) _____ - _____ _____

Freguesia _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____

(*) Preenchimento obrigatório

Relativa ao Regulamento _____

_____ vem, nos termos do art.º 98 do Código do Procedimento Administrativo:

☐ Constituir-se como interessado/a

☐ Apresentar o seguinte contributo

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

☐ Autorizo a recolha dos meus dados pessoais única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do código do procedimento administrativo e/ou legislação específica aplicável, no âmbito deste impresso, sendo que o respetivo tratamento por parte do MUNÍCIPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.ptp/p/rgpd.

____ / ____ / ____ Requerente _____

IMP.82.QA(02) - Class.100.10.400

Praça do Município • 9504-523 Ponta Delgada • www.cm-pontadelgada.pt • E-mail: geral@mpdelgada.pt • Tel. 296 304 400 • Fax 296 304 401