

Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente

NIF/NIPC (*) _____

Nome/Designação (*) _____

Na qualidade de Proprietário/a Usufrutuário/a Locatário/a Superficiário Outro/a

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

Requerimento

Vem requerer a V. Ex^a., que se digne mandar anexar os elementos solicitados por essa câmara conforme ofício n.º

_____, emitido em ____ / ____ / _____, a que corresponde o Processo n.º
_____/_____.

Junta, para o efeito, os seguintes documentos:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

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 MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

Espera deferimento,

_____/_____/_____ Assinatura _____