

**REQUERIMENTO
ANULAÇÃO DA PRETENSÃO**

**Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada**

Requerente

NIF/NIPC(*) _____

Nome/Designação _____

Na qualidade de: ☐ Proprietário/a ☐ Usufrutuário/a ☐ Locatário/a ☐ Superficiário/a ☐ 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 _____

(*) Preenchimento obrigatório

Requerimento

Vem requerer a V. Exª., se digne mandar proceder à anulação do processo/ requerimento / NIPG (riscar o que não se aplica) nº _____.

Em virtude de _____

☐ Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do Código do Procedimento Administrativo e/ou legislação específica aplicável, no âmbito deste impresso, sendo que o respectivo 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,

____ / ____ / ____ Requerente _____