

**REQUERIMENTO**  
**LIMPEZA DE SISTEMAS DE ÁGUAS RESIDUAIS**

**Presidente da**  
**Câmara Municipal de Ponta Delgada**

**Requerente** \_\_\_\_\_ NIF/NIPC (\*) \_\_\_\_\_

Nome (\*) \_\_\_\_\_

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<sup>ª</sup>., que se digne a conceder-lhe a licença para limpeza do sistema de tratamento de águas residuais da residência sito em \_\_\_\_\_

Junta, para o efeito, o seguinte documento:

Documento comprovativo de insuficiência económica

O processo só terá seguimento após a receção de todos os documentos exigidos. No caso de incumprimento, decorridos 10 dias, será liminarmente indeferido e arquivado.

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](http://www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd).

Espera deferimento,

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Requerente \_\_\_\_\_