

**REQUERIMENTO
VERIFICAÇÃO METROLÓGICA**

Observações

Nome do espaço comercial _____

Localização da verificação _____

Responsável pelo pedido _____

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 previsto e/ou legislação específica aplicável, no âmbito deste impresso, sendo que o respetivo tratamento por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará legislação em vigor em matéria de proteção de dados. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

Espera deferimento,

____ / ____ / _____

Requerente
