



Pedidos Diversos

Identificação do requerente	
Nome: * _____	
Contribuinte: * _____	Na qualidade de:*(a) _____
BI / CC nº _____	Validade: ____/____/____
Morada: * _____	
Código-Postal: * _____ - _____	
Tif/Tlm: _____	E-mail: _____
Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Representado por: _____	Na qualidade de:*(a) _____
BI / CC nº _____	Validade: ____/____/____

Vem requerer ao Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal:
Assunto ⁽¹⁾ _____ _____ _____
Anexando os Elementos _____ _____ _____
(1) Esclarecer detalhadamente o objeto do pedido, bem como, a finalidade do documento.

Documentos a anexar:
<input type="checkbox"/> - Apresentação de Identificação
<input type="checkbox"/> - Outros

Data e Assinatura
<input type="checkbox"/> Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, aprovado pelo Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais. Esta informação ficará registada na base de dados da Câmara Municipal de Vila Real, sendo a mesma confidencial e utilizada única e exclusivamente para o fim a que se destina
Pede deferimento: _____ O Requerente / representante,
Vila Real, ____/____/____ Dia Mês Ano
* - Campos de preenchimento obrigatório. a) - Confirmar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.