Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Ordenamento e Gestão Urbanística
town planning and management

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Registo de Entrada

Junção de Elementos ao Processo

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias:_____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações, bem como na disponibilização de informação na plataforma atendimento@net relativamente a este processo. ☐

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias:_____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Identificação do/a técnica/a

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias:_____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Pretensão

Vem requerer a V. Exa. no âmbito do processo _____ a junção dos seguintes elementos:

Regulamento Geral de Proteção de Dados – Informação sobre o tratamento de dados pessoais
O município de Vila Nova de Famalicão é responsável pelo tratamento de dados pessoais do requerente subscritor do requerimento, sendo a finalidade a expressa no presente formulário. O titular dos dados tem direito de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade dos dados pessoais, bem como poderá a qualquer altura do tratamento retirar o consentimento. Em caso de dúvida poderá ser consultado o Encarregado de Proteção de Dados através do email: dpo@famalicao.pt. Para mais informações consultewww.famalicao.pt/politica_de_privacidade.

Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Pede deferimento,

O/A Requerente

Aos _____

_____

Taxa paga pela guia _____

O/A Colaborador/a _____

DOGU.026-02