



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

Requerimento nº

Processo

PEDIDO DE ESTACIONAMENTO DEFICIENTE MOTOR / ARTº 50º C.E.

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome(1)

Morada(1)

Código Postal(1)

BI/Cartão de Cidadão Nº(1)

Tipo(1)

N.º Identificação Fiscal:(1)

E-mail(2)

Telefone(2)

Fax(2)

Telemóvel:(2)

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para Endereço eletrónico SMS

Na qualidade de Proprietário Usufrutuário Locatário Superficiário Mandatário

Titular do direito do uso e habitação Promitente comprador

Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Requer:

Pedido de artº 50º código da estrada - (Estacionamento Proibido)

Pedido de lugar para estacionamento de deficiente motor

Observações: Irá ser disponibilizada posteriormente uma área pessoal para consulta, gestão e atualização de dados pessoais de forma autónoma pelo titular dos dados.

Informação: Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período legal adequado às razões que o determinam.

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte do Município de Vila Franca de Xira, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade supra indicada, ficando os mesmos disponíveis na nossa base de dados pelo período de 5 anos e C (337).

Data:

O requerente/representante,

(1) Obrigatório (2) Opcional