CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

MARCAÇÃO DE AUDIÊNCIA E CONSULTA DE PROCESSOS

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

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

Morada:

Código Postal: C.A.E.:

BI/Cartão de Cidadão Nº: N.º Identificação Fiscal:

E-mail:

Telefone: Fax Telemóvel:

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

Na qualidade de

Se for o representante: Código de consulta da procuração online:

Se for o Sócio-gerente: Código da certidão comercial:

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Vem requerer:

Marcação de Audiência - Executivo Camarário

☐ Presidência ☐ Vereação

☐ Marcação de Audiência – Dirigente

Serviço (Unidade Orgânica):

Dirigente:

☐ Marcação de Audiência - Técnicos

Serviço (Unidade Orgânica):

Técnico (quando aplicável):

☐ Consulta de Processos Processo n.º:

Informações complementares:

☐ Atendimento acompanhado por técnica de língua gestual

Assunto:

DECLARAÇÃO

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: