

## CONSULTA DE PROCESSO

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Flor

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome \_\_\_\_\_ Na qualidade de \_\_\_\_\_

Morada Fiscal \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Autorizo que as notificações sejam realizadas exclusivamente por via eletrónica, para o endereço de correio eletrónico identificado no presente requerimento.

### PRETENSÃO

Solicita a consulta do processo n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nos termos do artigo 82º do Código do Procedimento Administrativo, tendo em conta que:

Para o efeito junta o seguinte documento comprovativo da legitimidade:

\_\_\_\_\_

Para processo:

Autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.

NÃO autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.

Para utilização geral do Município:

Autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.

NÃO autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.

### DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_