

EXPOSIÇÃO / ALEGAÇÃO / RECLAMAÇÃO

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Flor

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____ Na qualidade de _____

Identificação Fiscal _____ Tipo _____

PRETENSÃO

No âmbito do ofício n.º _____ / _____ referente ao processo n.º _____ / _____, vem expor o seguinte:

CONTACTOS DO INTERESSADO (Deve preencher apenas se não for o titular do processo)

Morada Fiscal _____

Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal _____

Telemóvel _____ E-mail _____

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 _____