

REQUERIMENTO



EXMO(A). SENHOR(A)
PRESIDENTE DA JUNTA DE FREGUESIA DE SANTA EULÁLIA

DADOS DO REQUERENTE

NOME

CC

☐

BI

☐

PASSAPORTE

☐

TÍTULO DE RESIDÊNCIA

☐

NIF

NÚMERO

VALIDADE

PROFISSÃO

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

FREGUESIA

CONCELHO

DISTRITO

MORADA

CÓDIGO POSTAL

RESIDENTE NA FREGUESIA DESDE

REQUER A V. EXA. A CEDÊNCIA DE:

PARA O(S) DIA(S)

PARA EFEITOS DE:

TELEFONE

E-MAIL

PARA OS DEVIDOS EFEITOS, DECLARO POR MINHA HONRA QUE AS DECLARAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS. AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI PENAL.

DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

DECLARAÇÃO

NOS TERMOS E PARA OS EFEITOS DO PREVISTO NO REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS, DECLARO SER MINHA LIVRE, ESCLARECIDA, ESPECÍFICA E INEQUIVOCA VONTADE AUTORIZAR A UTILIZAÇÃO DOS MEUS DADOS PESSOAIS PARA OS EFEITOS PREVISTOS NESTE REQUERIMENTO, PERMITINDO O SEU TRATAMENTO EM FICHEIROS DE DADOS PESSOAIS INFORMATIZADOS OU MANUAIS.

(PREENCHER TODOS OS CAMPOS COM LETRA MAIÚSCULA)