|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requerimento – Ficha de Alteração (Registo Municipal das Associações / Coletividades)** | | | |
|  | | | |
| A preencher pelos serviços |  |  |  |
|  | Exmo. Senhor |
|  | Presidente da Câmara Municipal |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| REQUERENTE (Candidato) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| REPRESENTANTE |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES |
|  |
| Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:                O requerente consente que as notificações/comunicações da administração lhe sejam feitas via: |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO / COLETIVIDADE |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ALTERAÇÕES |
|  |
| Deve descrever as alterações efetuadas ao anterior registo, bem como apresentar os documentos comprovativos das mesmas, aplicável. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTOS A APRESENTAR / ENTREGAR | | |
|  | | |
|  | Documento(s) de identificação: | |
|  | | Requerente: Pessoa Singular – Apresentar o Cartão de Cidadão ou B.I e Cartão de Contribuinte; |
|  | | Requerente: Pessoa Coletiva – Cópia do Cartão de Pessoa Coletiva; |
|  | Outros: | |
|  | | |

|  |
| --- |
| CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS |
|  |
| Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, tendo por finalidades:        Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, e os dos dados pessoais do requerente acima identificado, que represento legalmente, tendo por finalidades:      Este termo de consentimento está em conformidade com o disposto nos artigos 7º e seguintes do novo Regulamento Geral de Protecção de Dados - Regulamento EU 2016/679 do Parlamento e do Conselho, de 27 de abril de 2016, constituindo uma manifestação de vontade, livre, específica, informada e explícita, pela qual o titular dos dados ou seu representante legal aceita, mediante declaração, que os dados pessoais, que lhe dizem respeito, sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis.    (Assinatura do Requerente/Representante) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro, sob compromisso de honra ser verdade as informações acima descritas. | |
|  | |
| Pede deferimento, | |
|  | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
| (Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) | (O Funcionário) |
|  | |