|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requerimento – Pedido de Recolha de Monstros Domésticos** | | | |
|  | | | |
| A preencher pelos serviços |  |  |  |
|  | Exmo. Senhor |
|  | Presidente da Câmara Municipal |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| REQUERENTE |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 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: |

| **PEDIDO** | |
| --- | --- |
| Vem requerer a V. Ex.ª a recolha de *(monstros a recolher)*:        na morada    na localidade de . | |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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, Certidão Comercial Permanente ou Código de Acesso à Certidão | |
|  | | Representante: Cópia do documento comprovativo da qualidade de representante; | |
|  | Outros: | |
|  | | |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 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 Proteção 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) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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) |
|  | |