



Reg. Ent. n.º: Processo n.º: Registado em: O Trabalhador:	
--	--

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

DECISÃO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE			
Nome:			
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote:	Código Postal:
Localidade:	Freguesia:	Concelho:	
NIF/NIPC:	BI/CC:	Passaporte:	Válido até:
Estado Civil:	Profissão:		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	
E-mail:			
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):			

REPRESENTANTE			
Nome:			
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote:	Código Postal:
Localidade:	Freguesia:	Concelho:	
NIF/NIPC:	BI/CC:	Passaporte:	Válido até:
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	
E-mail:			
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):			
Qualidade de: <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios <input type="checkbox"/> Outros			

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES			
Mais consente que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:			
<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)	<input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Telefax	
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:			
<input type="checkbox"/> Requerente	<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):	
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote:	Código Postal:
Localidade:	Freguesia:	Concelho:	



PEDIDO

Vem requerer a V. Exa que se digne admitir a sua candidatura de acesso à Tarifa Social.

OBSERVAÇÕES

Declaro que conheço as normas pelas quais se rege o Programa Municipal de Tarifa Social e que me responsabilizo por todas as informações prestadas.

Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Redondo respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento - Município de Redondo

Finalidade do Tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público.

Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor.

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

Autorizo a utilização do meu endereço de correio eletrónico para efeitos de realização de inquérito de satisfação de qualidade (aplicável apenas a pessoas singulares):

Sim Não

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Redondo,

O Requerente/ O Representante,

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 Trabalhador)

Gestor do Procedimento:

Telefone:

E-mail: