

SOLICITAÇÃO DE PEDIDO DE AUDIÊNCIA

EXM^o. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VILA NOVA DE GAIA

Identificação do requerente

Nome *

Nome completo

Contribuinte *

Número de Identificação Fiscal (NIF)
português

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão
de Cidadão

Validade

Data de validade do documento de
identificação



Morada

Rua *

Nº de Polícia

Código Postal *

Código Postal ou Código de
Endereçamento Postal (CEP)

Freguesia *

Concelho *

Telefone

Telemóvel

Email

Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado?

Representado Por

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão

Validade

Data de validade do documento
de identificação



Vem requerer a V. Ex^o.: Pedido de Audiência:

Presidente

Vice-Presidente

Vereador

Descrição sumária do pretendido *

Com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, a Câmara de Gaia, enquanto responsável pelo tratamento de dados, assume o compromisso de garantir a segurança e proteção dos dados pessoais, através da adoção de um conjunto de medidas organizativas e técnicas.

Os dados pessoais recolhidos destinam-se única e exclusivamente aos fins a que se destinam, não sendo cedidos a terceiros, salvo nos casos previstos na Lei. Estes dados são retidos pelo período definido pela Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia. Nos termos da legislação aplicável é garantido aos utilizadores o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para epd@cm-gaia.pt

Tomei conhecimento da Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia

É necessário assinalar a opção 'Tomei conhecimento' para submeter este formulário

Pede deferimento:

Vila Nova de Gaia,



O Requerente / Representante,

