

## SOLICITAÇÃO DE PEDIDO DE AUDIÊNCIA

EXMº. 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. Exª.: 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](mailto: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,



Certificado 2018/CEP/5485

Classificação: Público

IM/P01.550.03