

**GESTÃO DE RESÍDUOS**

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Penafiel

REQUERENTENome: NIF: Morada: Código Postal: Contacto telefónico: E-mail: **OBJETO DO REQUERIMENTO**Suspensão do Contrato de Gestão de Resíduos Denúncia do Contrato de Gestão de Resíduos Outros

Possui Serviço de Abastecimento de Água da Penafiel Verde?

Não Sim

Se sim, preencha

Nome do Titular da Conta N.º de Instalação **TOMA CONHECIMENTO**

O Município de Penafiel utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para a instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Penafiel consulte a nossa página web em <https://www.cm-penafiel.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para dpo@cm-penafiel.pt.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento

Data