

**CENTRO DE RECOLHA OFICIAL DE ANIMAIS****Ex.mo Senhor****Presidente da Câmara Municipal de Penafiel****REQUERENTE**Nome: NIF: Morada: Código Postal: Contacto telefónico: E-mail: **ASSUNTO** Animais Abandonados Recolha de Animais no Domicílio Insalubridade de Animais Mordedura Recolha de Animais Mortos na Via Pública - Espécie Outros **OBJETO DO REQUERIMENTO**

Vem requerer a V. Exa,

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 / /