



Registo de Entrada

Data / /

Registo n.º

REQUERIMENTO GERAL

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Penafiel

REQUERENTE

Nome: N.º de Trabalhador/a

Morada:

Código Postal:

Contacto telefónico: E-mail:

NIF:

OBJETO DO REQUERIMENTO

Exposição do pedido / Efeitos a que se destina:

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

Penafiel, / /

O/A Requerente,