

União das Freguesias de Trouxemil e Torre de Vilela

Requerimento

A:
GR:

Ex. mo Senhor
Presidente da União das Freguesias de Trouxemil
e Torre de Vilela

Eu, _____,
NIF nº. _____, portador/a do BI/CC nº. _____,
B.I. com data de emissão de ____/____/____ e arquivo de _____, válido
até _____ nascido/a a ____/____/____, da freguesia de
_____, com o estado civil _____, residente em
_____ com o
código postal _____ - _____, município de
_____, com o contato telefónico _____, na qualidade de
_____, venho por este meio requerer a V. Ex.^a que

para os seguinte efeitos _____

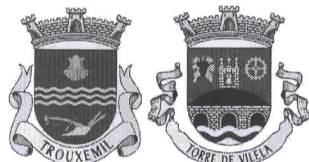
Junto anexo os seguintes documentos e/ou testemunhos escritos: _____

Declaro, ainda, que para os efeitos previstos no disposto no artº 13º do Regulamento Geral de Proteção de Dados – Regulamento (EU) 2016/679 do P. Europeu e do Conselho de 27/04/2016, **prestar o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais à União das Freguesias de Trouxemil e Torre de Vilela**, pessoa coletiva nº. 510840736, com na Rua da Escola, nº. 02, Trouxemil, 3025-070 Coimbra.

_____, _____ de _____ de _____

Peço deferimento,

O/A requerente ou representante legal



União das Freguesias de Trouxemil e Torre de Vilela

Testemunhas

A preencher pelos ELEITORES DESTA Freguesia, que NÃO PODEM SER FAMILIARES DO REQUERENTE	A preencher pelos ESTABELECEMENTOS COMERCIAIS/INSTITUIÇÕES da área DESTA Freguesia
Nome: _____ _____ NIF: _____ B.I. ou C. C.: _____ Validade: _____ Data de nascimento: _____ Morada: _____ Nº. _____ Localidade: _____ Código Postal: _____ Assinatura: _____ _____	Nome: _____ _____ NIF: _____ B.I. ou C. C.: _____ Validade: _____ Data de nascimento: _____ Morada: _____ Nº. _____ Localidade: _____ Código Postal: _____ Assinatura: _____ _____
Nome: _____ _____ NIF: _____ B.I. ou C. C.: _____ Validade: _____ Data de nascimento: _____ Morada: _____ Nº. _____ Localidade: _____ Código Postal: _____ Assinatura: _____ _____	Nome: _____ _____ NIF: _____ B.I. ou C. C.: _____ Validade: _____ Data de nascimento: _____ Morada: _____ Nº. _____ Localidade: _____ Código Postal: _____ Assinatura: _____ _____