

NIPG: \_\_\_\_\_ Registo Nº: \_\_\_\_\_

**Exmo./a. Senhor/a**

**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do/a Requerente:

Nome: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

BI/ CC: \_\_\_\_\_ Emitido pelos SIC de \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Morada/Bairro/Rua: \_\_\_\_\_

Bloco: \_\_\_\_\_ Entrada: \_\_\_\_\_ Andar: \_\_\_\_\_ Lado: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Autorizo ser notificado/a para o e-mail indicado

Vem, por este meio, requerer:

Revisão do Valor da Renda       Outro: \_\_\_\_\_

Motivo/Descrição:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anexa documentos que comprovam o exposto.

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_