

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

**Exma. Senhora****Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

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

NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

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

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

 Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado.**PEDIDO**Solicita autorização para  Consultar |  Reproduzir |  Publicar

Os documentos a seguir indicados:

para fins de

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.  Sim  Não

Espinho, Dia de Mês de Ano

\_\_\_\_\_  
O/A requerente**Entrega da documentação** Declaro que consultei a documentação acima identificada no dia Dia / Mês / Ano