

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 o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado.

Vem, por este meio, requerer:

 Regularização da Titularidade da Ocupação do Fogo Transmissão da Titularidade da Ocupação do Fogo Permuta de Habitação Transferência de Habitação Outro: _____

Motivo/Descrição:

Anexa documentos que comprovam o exposto. Sim NãoDou 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, _____ de _____ de _____