

NIPG: _____ Registo Nº: _____

Exmo. Senhor**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome: _____
Estado civil: _____ Profissão: _____ NIF: _____
BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/___
Código de Cliente n.º: _____ Código Local n.º: _____
Morada: _____
Código postal: _____ - _____ Localidade: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

 Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Informação adicional:

Tipo de Contribuinte: _____ (Singular, Pessoa Coletiva ou Empresário em nome Individual)

Atividade: _____

Vem, por este meio, requerer:

 Alteração de morada:

Nova Morada: _____

Anexo: Documento comprovativo da morada atualizada. **Outro:**

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados do presente documento correspondem à verdade.

 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 _____