

NIPG: Registo Nº: **Exmo.(a) Senhor(a)****Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome:	_____				
Estado civil:	_____	Profissão:	_____	NIF:	_____
BI/ CC:	_____	Emitido pelos SIC de	_____	Válido até	___/___/___
Morada:	_____				
Código postal:	_____	-	_____	Localidade:	_____
Tel.:	_____		E-mail:	_____	
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado					

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Na qualidade de _____, para emissão de licença previamente à execução das obras de:

<input type="checkbox"/> Edificação	<input type="checkbox"/> Demolição	<input type="checkbox"/> Outras _____
a que respeita o processo n.º _____.		

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, _____ de _____ de _____

(a)

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

(a) Assinatura digital qualificada.