

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Código de Cliente n.º: \_\_\_\_\_ Código Local n.º: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

 Autorizo o envio de notificações neste âmbito 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.º 1 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 \_\_\_\_\_