

REGISTO DE ENTRADA			
EDOC:		DATA:	
TAXA:		GUIA:	
FUNCIONÁRIO			

Exm.^(ª) Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Odivelas

RESPOSTA À CONSULTA PÚBLICA OU PUBLICITAÇÃO

Nome/Firma: _____

NIF : _____ BI/CC: _____ Validade: _____

Morada/Sede: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ Concelho: _____

Email : _____ Telefone : _____

Qualidade: Proprietário Mandatário Outro: _____

Representado por : _____ NIF : _____

Em resposta à Consulta Pública Publicitação relativa a _____,
venho por este meio expor o seguinte:

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados do Município de Odivelas, publicada em www.cm-odivelas.pt

Pede deferimento,

O(s) Requerente(s)