



Participação Pública

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Participação em nome individual
Participação de grupo de subscritores

Identificação do/a participante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ NIF: _____

Morada: _____

C. Postal: _____ Freguesia/ União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Na qualidade de: _____ Proprietário _____ Interessado _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ NIF: _____

Morada: _____

C. Postal: _____ Freguesia/ União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Na qualidade de: Mandatário Sócio-gerente Administrador Outro _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Participação

Vem apresentar

Sugestão Observação Reclamação Pedido de esclarecimento

no âmbito da discussão pública relativa a (identificar o título do documento/processo em discussão):

Regulamento: _____

Unidade de Execução (UOPG): _____

Loteamento(s): _____

Outro: _____



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Exposição:

Documentos anexados

- Planta de localização à escala 1:5000 com a identificação das coordenadas geográficas (aplicável no caso de a participação ser relativa a processo de loteamento ou UOPG)
- Cópia do Cartão de Cidadão (aplicável no caso de apresentação não presencial)
- Comprovativo de representação (aplicável no caso de apresentação não presencial).
- No caso de participação coletiva/grupo de subscritores, deve ser anexada declaração com nomes completos, NIF e assinaturas dos subscritores, identificando e finalidade da subscrição.
- Outros elementos: _____

Declarações

Declaro que:

Dou o meu consentimento para a disponibilização da cópia do documento de identificação pessoal no âmbito do presente pedido, nos termos do n.º 2 do art.º 5.º da Lei n.º 7/2007, de 5 de fevereiro (aplicável no caso de a entrega do pedido não ser presencial).

Dou o meu consentimento, de forma livre, específica, informada e explícita, para efeito de tratamento dos dados pessoais, nos termos constantes do presente documento e no âmbito desta participação.

Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em www.famalicao.pt/politica-de-privacidade ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico dpo@famalicao.pt.

Data: ____/____/20____ Assinatura (do(a) participante/representante) _____



Notas

Data: ____/____/20____

Técnico de atendimento _____