Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Ambiente
environment

www.famalicao.pt
ambiente@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Pedido de Vistoria

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

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

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: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Vem solicitar a V. Exa. a vistoria de:

Água ☐ Saneamento ☐ Resíduos Sólidos ☐

N.º do processo: _____ Tipo do processo: _____ N.º de Frações/Lotes: _____

Alvará: _____ Licença: _____ N.º Cliente: _____

Dados Técnicos

N.º Ordem de Entrada ☐ Anexar Processo ☐ Fiscalização ☐

Comunicação ao Requerente ☐ Arquivar ☐

Pede Deferimento,

O/A Colaborador/a

Aos _____/_____/_____

_____

Regulamento Geral de Proteção de Dados – Informação sobre o tratamento de dados pessoais
O município de Vila Nova de Famalicão é responsável pelo tratamento de dados pessoais do requerente subscritor do requerimento, sendo a finalidade a expressa no presente formulário. O titular dos dados tem direito de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade dos dados pessoais, bem como poderá a qualquer altura do tratamento retirar o consentimento. Em caso de dúvida poderá ser consultado o Encarregado de Proteção de Dados através do email: dpo@famalicao.pt. Para mais informações consulte www.famalicao.pt/politica_de_privacidade.

DASU.013-01

Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Documentos a anexar

Suporte Informático/Telas Finais (DWG) ☐

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos _____/_____/_____ _____

(Assinatura)

Pede Deferimento, O/A Requerente

Aos _____/_____/_____ _____

DASU.013-01