

Ass.:

Entrada nº.	Data:	Requerimento:	Processo:
O funcionário:			

Exmo. Senhor Presidente Da Câmara Municipal De Parede

Câmara Municipal De Pa	redes				
	CEMITÉRIOS	- PEDIDO DE CONCES	SÃO DE TERRENO		
Dados do requerente	N°. De contribuinte				
Nome				_	
Morada				_	
Código postal	Freguesia	1		_	
Telefone	Telemóve			_	
E-mail				_	
B.I. / C.C					
Forma de notificação	E-mail	Via postal			
	Q	QUALIDADE DO REQUEI	RENTE		
Proprietário	Outro:				
De: (preencher se aplicável)					
Nº. de contribuinte				_	
Nome				_	
Morada				_	
Código postal		Freguesia			
Telefone		Telemóvel			
E-mail				_	
		OBJETO DO REQUEI	RIMENTO		
·	cessão de terreno no cemitério m				
Sepultura perpétua	Jazigo	n.º	No canteiro		
Pede deferimento,	O reque	O requerente,			
Data					
Elementos a entregar					
Declaração do responsá	ável do cemitério				
TERMOS E CONSENTIMENT	os				
			presto ao Município de Paredes pessoais constantes neste formulá	o meu consentimento informado,	
	ais fornecidos são tratados por se		•	no, noo oogamtoo tormoo.	
	s (dados pessoais, fotografia(s), o da gestão do processo e para o			er processados pelo Município de	
			m intervir na prestação do serviço o tá publicada em www.cm-paredes. _l	ou ainda às entidades para a qual a ot.	
de comunicação es	crita ao Encarregado de Proteçã	o de Dados, pelo correio eletróni	agamento e de limitação do tratame ico epd@cm-paredes.pt, não comp o. Tenho ainda direito de apresenta	rometendo a licitude do tratamento	
e) Os dados pessoa	ais recolhidos serão conservados	s pelo período previsto no Regula	amento Arquivístico das Autarquias	Locais em vigor.	
	ntes do formulário sejam guarda istentes no Município de Paredes		entral da autarquia, possibilitando a	associar a presente informação aos	