MIRANDELA

PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE CONTACTO

D.L. 555/99, de 16 de dezembro na sua atual redação

Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal de Mirandela

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE					
Nome	#10358#			Na qualidade de	#10359#
Morada Fiscal	#10360#				
Freguesia	#10361#	Localidade	#10362#	Código Postal	#10363#
Identificação Fiscal	#10364#	Tipo	#10365#	Telefone	#10366#
Telemóvel	#10364#	E-mail	#10368#		
#10369# Autorizo que as notificações sejam realizadas exclusivamente por via eletrónica, para o endereço de correio eletrónico identificado no presente requerimento.					

PRETENSÃO					
No âmbito do processo n.º #10443# vem comunicar a alteração de contacto para envio de notificações para:					
Nome	#10675#			Identificação Fiscal	#10677#
Morada Fiscal	#10676#				
Freguesia	#10678#	Concelho	#10382#	Código Postal	#10679#
Telemóvel	#10680#	E-mail	#10681#		

Pede Deferimento	
#10773#	Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Mirandela o meu consentimento informado para a recolha dos dados pessoais constantes neste formulário e apenas para este efeito.
Data	#RCF_Data#