

Identificação do requerente

Nome *

Nome completo

Contribuinte *

Número de Identificação Fiscal (NIF)
português

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão
de Cidadão

Validade

Data de validade do documento de
identificação



Morada

Rua *

Nº de Polícia

Código Postal *

Código Postal ou Código de
Endereçamento Postal (CEP)

Freguesia *

Concelho *



Telefone

Telemóvel

Email

Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado?

Representado Por

Na qualidade de

Indicar a titularidade do direito que lhe
confere legitimidade para iniciar o
procedimento administrativo ou intervir nele

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão

Validade

Data de validade do documento de
identificação



Vem junto de V. Exª., requerer:

Que lhe seja concedida autorização para consultar a seguinte documentação em arquivo, na Divisão Administrativa de Atendimento e Arquivo:

- Processo de Obras Particulares Propriedade Horizontal
 Processo de Certidão Alvará Sanitário

Indicar o processo

(Se possível)

Titular do processo

Fracção(ões):

Local

Freguesia

A consulta destina-se a

Documentos a anexar:

BI / CC

Outro

Com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, a Câmara de Gaia, enquanto responsável pelo tratamento de dados, assume o compromisso de garantir a segurança e proteção dos dados pessoais, através da adoção de um conjunto de medidas organizativas e técnicas.

Os dados pessoais recolhidos destinam-se única e exclusivamente aos fins a que se destinam, não sendo cedidos a terceiros, salvo nos casos previstos na Lei. Estes dados são retidos pelo período definido pela Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia. Nos termos da legislação aplicável é garantido aos utilizadores o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para epd@cm-gaia.pt.

Tomei conhecimento da Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia

É necessário assinalar a opção 'Tomei conhecimento' para submeter este formulário

Pede deferimento:

Vila Nova de Gaia,



O Requerente / Representante,