

### 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 \*

Freguesia \*

Concelho \*

Código Postal ou Código de  
Endereçamento Postal (CEP)

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

### Morada

Rua

Nº de Polícia

Código Postal

Freguesia

Concelho

Código Postal ou Código de  
Endereçamento Postal (CEP)

Telefone

Telemóvel

Email

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

---

Vem requerer a V. Ex<sup>ª</sup>.:

Visita

**Data**

 

**Número de participantes**

Atividade

**Tipo de atividade**

**Número de participantes**

**Observações**

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 revistos 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](mailto: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,**