

**Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

**DO REQUERENTE / COMUNICANTE**

Nome \* (1)

Morada \*

Freguesia \*

Cód. Postal \* -

NIF \*

NIC/BI \*

Válido até \*

/ /

Telefone \*

Telemóvel

Fax

Email

Na qualidade de (2):  Proprietário  Mandatário  Usufrutuário  Procurador  Arrendatário

Outro (3): \_\_\_\_\_

*Preencha de forma legível e sem abreviaturas.\* - preenchimento obrigatório*

*(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) Assinalar com X a opção pretendida. (3) Especificar.*

**DO PEDIDO**

Requer a V.Ex<sup>a</sup>., a emissão de cópias (4)  simples  autenticadas de:

*(4) Assinalar com X a opção pretendida.*

**DOS ANEXOS**

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

Fotocópia de Documento de Identificação Civil

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

**PROTEÇÃO DE DADOS**

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário

Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

O Requerente / Comunicante

---

Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

**A preencher pelos serviços**

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário

---