



Câmara Municipal de Moura

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Moura

COMUNICAÇÃO DE OCORRÊNCIA

Identificação do Requerente (Preencher com letra maiúscula):

Nome _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____

Telefone _____ N.º de Contribuinte _____

Nº Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão _____ data de emissão / validade _____

E-Mail _____

Vem comunicar a V. Exa. ocorrência relacionada com:

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Obras | <input type="checkbox"/> Publicidade | <input type="checkbox"/> Casa Devoluta | <input type="checkbox"/> Ocupação de Via Pública |
| <input type="checkbox"/> Ruído | <input type="checkbox"/> Animais | <input type="checkbox"/> Salubridade | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |

Descrição da situação:

Local.: _____

Autorizo que:

as notificações no âmbito deste pedido sejam efetuadas por via eletrónica, nos termos do artº 121º do RJUE, para o seguinte endereço de correio eletrónico: _____

os ofícios e notificações decorrentes desde processo sejam cumulativamente enviados para os seguintes endereços de correio eletrónico: _____ e _____

Moura, _____ de _____ de _____.

Pede deferimento,

O Requerente,

As falsas declarações ou informações prestadas no seu preenchimento, integram o crime de falsificação de documentos, nos termos do Artigo 256.º do Código Penal

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO-RGPD

“Os seus dados pessoais, constantes neste requerimento, serão utilizados pelo Município de Moura para dar resposta aos seus pedidos e para a instrução deste processo. Necessitando para isso, do seu consentimento expresso- Art.º7.º RGPD. Em termos de práticas de privacidade, o Município de Moura, respeita o Regulamento Geral de Proteção de Dados “. Assinatura _____



Câmara Municipal de Moura 7860-207 Moura | tlf:285 250 400 | fax: 285 251 702 |email: cmmoura@cm-moura.pt