

**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 _____
 Cód. Cliente _____ Área nº _____

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.

DO PEDIDO

Requer a V.Exª, a limpeza da fossa do seu prédio sito em _____

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

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

Total de m³ limpos _____

Total de Km _____

Trabalho efetuado em _____

O Motorista,

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário

Confirmo a limpeza

O Requerente _____

Não se encontrava em casa

O Encarregado,
