

 <p><b>Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal da Golegã</b></p>	REGISTO DE ENTRADA	Gestor do Procedimento: _____
		Contacto: _____
		Dia e hora de atendimento: _____
		N.º _____, de ____/____/____,
		Proc. N.º ____/____ Guia N.º ____/____,
		O Funcionário _____

## Comunicação de Realização de Queimas

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:		
NOME: _____		
RESIDÊNCIA / SEDE: _____		
LOCALIDADE: _____	FREGUESIA DE: _____	
MUNICÍPIO DE: _____	CÓDIGO POSTAL: -	
CONTRIBUINTE N.º _____	DO TIPO: <input type="checkbox"/> SINGULAR, <input type="checkbox"/> COLECTIVO	N.º BI / PASSAPORTE: _____
CONTACTO TELEFÓNICO: _____	FAX: _____	E-MAIL: _____
NA QUALIDADE DE <input type="checkbox"/> PROPRIETÁRIO, <input type="checkbox"/> MANDATÁRIO, <input type="checkbox"/> OUTRO		
<input type="checkbox"/> Declaro que pretendo ser notificado no endereço de e-mail fornecido, excepto nos casos em que a lei obrigue a outro tipo de notificação (ao assinalar esta opção, todas as notificações subsequentes serão efetuadas por correio electrónico).		

VEM COMUNICAR A V. EXA. A REALIZAÇÃO DE UMA QUEIMA:	
NA PROPRIEDADE: _____	
NO LOCAL / RUA: _____	
FREGUESIA: _____	MUNICÍPIO DE: _____
PELO PERÍODO DE: _____	
COM A FINALIDADE DE: _____	
OS PRODUTOS A QUEIMAR SÃO: _____	

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS   Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679)
<input type="checkbox"/> Toma conhecimento que, os seus dados pessoais são utilizados pelo município de Golegã, enquanto responsável pelo tratamento, para a finalidade expressa no presente requerimento, bem como para fins estatísticos, e que pode exercer os direitos de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade, oposição e ser informado em caso de violação de segurança. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Golegã, consulte o nosso site <a href="http://www.cm-golega.pt">http://www.cm-golega.pt</a> ou envie e-mail para <a href="mailto:informatica@cm-golega.pt">informatica@cm-golega.pt</a>

Data ____/____/____.
Assinatura do requerente / representante legal _____