



EXMO SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOLEGÃ

REGISTO DE ENTRADA

N.º _____, de ____/____/____.

Proc. N.º _____/____ Guia N.º _____/____.

O Funcionário _____

CERTIFICADO DE REGISTO DE CIDADÃO DA UE

REQUERENTE / APPLICANT:

NOME / NAME: _____

RESIDÊNCIA / ADDRESS: _____

LOCALIDADE / LOCATION: _____ CÓDIGO POSTAL/ POST CODE: _____

CONTRIBUINTE / FISCAL NUMBER: _____ N.º BI / CC / ID CARD: _____

CONTACTO / CONTACT: _____ DATA DE VALIDADE/ EXPIRY DATE: _____

EMAIL: _____

DATA DE NASCIMENTO/ DATE OF BIRTH: ____/____/____ ESTADO CIVIL/ MARITAL STATUS _____

NACIONALIDADE / NATIONALITY: _____ LOCAL DE NASCIMENTO/ PLACE OF BIRTH: _____

NOME DO PAI/ FATHER'S NAME: _____

NOME DA MÃE / MOTHER'S NAME: _____

MOTIVO DE ENTRADA / MOTIVATION OF ARRIVAL:

Trabalho/ Works Reforma/ Retirement Reagrupamento familiar/ Family reunion Estudo/ Study Nascimento em Portugal/ Born in Portugal

NÍVEL DE ESCOLARIDADE:

Básico/ Primary school Secundário/ Secondary school Superior/ Higher Education

SITUAÇÃO PROFISSIONAL/ EMPLOYMENT SITUATION:

Ativo/ Job _____ Data de início/ started on ____/____/____

Inativo desde / Not working as from: ____/____/____

PEDIDO/ STATEMENT:

Encontrando-se a residir em território nacional desde/ I have been living in Portugal since ____/____/____, requer a V. Exa./ and request that you proceed:

1 – Emissão do Certificado de Registo de Cidadão da EU, aprovado pela Portaria nº 1637/2006, de 17/10/ Issue a certificate of register of a citizen of the European Union, approved by Decree no. 1637/2006, of 17/10.

2 – Emissão do Certificado de Registo de Familiar de Cidadão da EU, aprovado pela portaria nº 1637/2006, de 17/10/ Issue a certificate of register a family member of a citizen of the European Union, approved by Decree no. 1637/2006, of 17/10.

3 – 2ª Via do Certificado de registo de Cidadão da União Europeia / 2nd issue of a Certificate of register of a European Union Citizen, emitido em seu nome em/ Issue in my name on ____/____/____:

Se ter extraviado/ was lost

Se encontrar inutilizado / Is not fit to be used

Outra razão/ Other reason _____

Mudança de Residência / New Address _____

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679)

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 <http://www.cm-golega.pt> ou envie e-mail para informatica@cm-golega.pt.

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