

Anexo VIII - FORMULÁRIO DE PEDIDO

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Cascais

Nome: _____

natural de _____, idade _____ portador do B.I / C.C _____
_____, contribuinte nº _____

Residente _____

Localidade _____

Telef. / Telemóvel .: _____ e-mail, _____ na qualidade de *,
inquilino ou proprietário vem requerer apoio no âmbito do Programa “Oficina
Social” para a execução de pequena reparação , adaptação, no domicílio de
acordo com a descrição abaixo indicada:

Descrição: _____

Pede Deferimento

Cascais ____ de _____ de 20

* Colocar um x no quadrado respetivo.

Política de privacidade

De acordo como o novo Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, certificamos que:

. Os dados fornecidos neste Formulário de pedido são confinados e tratados como informação privada sendo unicamente utilizada à finalidade do programa.

Autorizo a utilização dos dados fornecidos neste FORMULÁRIO unicamente para efeitos de inscrição no programa “Oficina Social”.

O Requerente:
