



REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE CONDUÇÃO DE CICLOMOTORES

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			

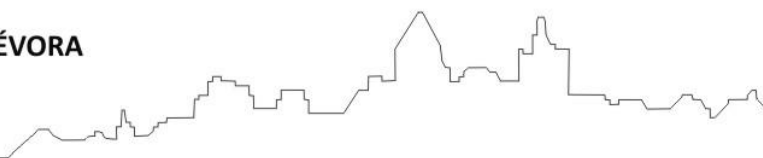
REPRESENTANTE

Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			
Na qualidade de:	Representante Legal	Mandatário	Gestor de Negócios	Outros

NOTIFICAÇÕES

Caixa Postal electrónica (ViaCTT)	Telefone	Telefax		
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:				
Requerente	Representante	Outra morada (por favor, indique)		
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho





REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE CONDUÇÃO DE CICLOMOTORES

IDENTIFICAÇÃO DO OBJECTO DO REQUERIMENTO

Número da Licença	Data de emissão
-------------------	-----------------

DOCUMENTAÇÃO ANEXA (obrigatório entregar na totalidade)

- Fotocópia do Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte
- Atestado Médico - Modelo 922
- 1 Fotografia tipo passe

DECLARAÇÃO

Autorizo a reprodução do meu documento de identificação/cartão de cidadão

Assinado pelo requerente

Nota: este documento constitui um requerimento ao Presidente da Câmara Municipal de Évora

Pede deferimento,

O requerente O representante

Data





REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE CONDUÇÃO DE CICLOMOTORES

Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 6.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados, ao Município de Évora, Pessoa Coletiva de Direito Público n.º 504828576, com sede na Praça do Sertório, em Évora, com a estrita finalidade constante do requerimento que anexo com esta Declaração, e durante o período de tempo estritamente necessário.

Mais declaro, nos termos e para os efeitos do disposto nos artigos 13.º a 22.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P.E. e do Conselho de 27 de abril ter tomado conhecimento dos seguintes direitos que me assistem relativamente aos meus dados pessoais constantes da referida Base de Dados:

- a. Retirar o meu consentimento relativamente ao tratamento efetuado dos meus dados pessoais;
- b. Opor-se à continuação do tratamento dos meus dados pessoais;
- c. Solicitar ao responsável pelo tratamento dos meus dados pessoais o acesso aos mesmos, bem como a respetiva retificação ou apagamento, incluindo o exercício do "direito a ser esquecido";
- d. Apresentar queixa à CNPD;
- e. Ser informado(a), apedido, sobre as finalidades do tratamento, as categorias de dados envolvidos, a identidade dos destinatários a quem tenham sido divulgados e o período de conservação dos meus dados pessoais;
- f. Ser informado(a) sobre quais os dados pessoais em fase de tratamento e quaisquer informações disponíveis sobre a origem desses dados, por via eletrónica, caso não seja o presente documento;
- g. O direito de consulta, acesso, retificação, atualização ou eliminação dos meus dados pessoais disponibilizados neste âmbito será feita mediante comunicação, para o efeito, por correio eletrónico enviado para o Município de Évora.