



INFORMAÇÃO

DESPACHO

REQUERIMENTO

Programa Municipal de Incentivo à Natalidade e à Adoção

ENTRADA:

Em: _____ / _____ / _____

O Funcionário: _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal do Peso da Régua

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____

Freguesia _____

Tlf/Tlm _____

E-mail _____

@ gmail.com

BI/CC _____

NIF _____

PRETENSÃO

Vem requer a V. Ex.^a, ao abrigo do Programa Municipal de Incentivo à Natalidade e à Adoção, o pagamento da segunda tranche, apresentando para o efeito os comprovativos de despesa.

COMPROVATIVOS DE DESPESAS

Fatura/recibo	Descritivo	Assinalar (x)	Valor
1	Estabelecimentos comerciais sediados no Peso da Régua		
2	Água, luz, gás		
3	Telecomunicações		
4	Rendas e/ou empréstimos à habitação		
5	Outros:		
6			
7			

O responsável pelo pedido: _____

INFORMAÇÃO TÉCNICA

PROCESSO NÚMERO: PMINA/ /26

RGPD:

Os elementos de informação pessoal ou outros recolhidos através do preenchimento deste formulário destinam-se exclusivamente a uso administrativo e informático no âmbito estrito do Programa Municipal de Incentivo à Natalidade e à Adoção. A CMPR compromete-se a respeitar a legislação em vigor sobre proteção de dados pessoais e a não ceder, sob qualquer forma ou condição, esta informação a entidades terceiras. Compromete-se, ainda, a adotar as medidas de segurança necessárias para garantir a salvaguarda dos dados pessoais dos utilizadores contra a sua eventual utilização abusiva ou contra o acesso não autorizado.