

VENDA AMBULANTE DE LOTARIAS

Identificação

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Telefone/Telemóvel: _____

NIF: _____

BI/CC: _____ Emissão/Validade: _____

Na qualidade de:

Proprietário Arrendatário Outro _____

Vem requerer

- Licença
 Renovação da licença
 2ª via do cartão

Observações:

Agualva-Cacém, ____ de _____ de 20__

Pede Deferimento,

(Assinatura)



Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) | Consentimento

A JFAMS assume o compromisso de proceder ao tratamento lícito dos dados aqui recolhidos, tendo por base todas as diretrizes legais previstas no RGPD, aplicáveis ao processo de candidatura em questão.

O tratamento dos dados inclui o seu registo, organização, conservação, adaptação ou alteração, recuperação, consulta, utilização, comunicação, bloqueio, apagamento ou destruição.

Declaro, de forma esclarecida e informada, autorizar a Junta de Freguesia de Agualva e Mira Sintra (JFAMS) a proceder ao tratamento dos dados constantes neste documento, apresentados voluntariamente no âmbito do pedido de emissão de **Licença para Venda Ambulante de Lotarias**.

_____, _____ de _____ de _____

O(A) requerente
