

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

REFERENTE AO CEMITÉRIO DE QUELUZ

Nome _____,
_____ NIF _____ na qualidade
de _____, portador(a) do BI/ Cartão de Cidadão n.º(1)
_____ válido até ____ / ____ / ____, residente em (morada
completa)_____
_____ Tel. _____.

☐ Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados – RGPD, de acordo com o Regulamento n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, aprovado em 27 de abril de 2016 e entrada em vigor a 25 de maio de 2018, obrigatoriamente.

Nome _____,
_____ NIF _____ na qualidade
de _____, portador(a) do BI/ Cartão de Cidadão n.º(1)
_____ válido até ____ / ____ / ____, residente em (morada
completa)_____
_____ Tel. _____.

☐ Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados – RGPD, de acordo com o Regulamento n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, aprovado em 27 de abril de 2016 e entrada em vigor a 25 de maio de 2018, obrigatoriamente.

Por óbito de _____
_____ Processo n.º _____.

(Assinatura do requerente)

Queluz, ____ / ____ / ____
(Data)

(Assinatura do requerente)

Queluz, ____ / ____ / ____
(Data)

A Presidente

(Ana Alexandra Silva Pacheco)

____ / ____ / ____
(Data)

(1) Juntar ao presente Requerimento fotocópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade do requerente.