

ESTATUTO DIRIGENTE ASSOCIATIVO LOCAL Candidatura

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Nome / Denominação* | _____

Domicílio/Sede* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* | ____ | ____ | ____ - ____ | ____ | ____ Concelho* | _____

Contacto Telefónico* | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ E-mail *(Maiúsculas) | _____

BI/CC | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ Data de Validade | ____ / ____ / ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Representante | _____ NIF | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

* preenchimento obrigatório

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

PEDIDO / PRETENSÃO

Vem requerer a V.ª Ex.ª, nos termos do n.º 1 do art. 4.º do Regulamento do Estatuto do Dirigente Associativo Voluntário Local de Arruda dos Vinhos, a atribuição do Estatuto do Dirigente Associativo Voluntário Local, para tal junta:

- Cópia do Cartão do Cidadão ou BI
- Documento comprovativo de residência
- Cópia Ata da última tomada de posse dos órgãos sociais
- Cópia Estatutos
- Declaração do Presidente da Direção, ou de quem o substituir, a atestar que o requerente não auferir qualquer vencimento decorrente do exercício desse cargo

Descendente(s):

N.º de descendentes com idade inferior a 12 anos _____

- Cópia do Cartão do Cidadão ou Certidão de Nascimento

Dados descendente(s):

_____ Data Nascimento ____ / ____ / ____
_____ Data Nascimento ____ / ____ / ____
_____ Data Nascimento ____ / ____ / ____

Arruda dos Vinhos, ____ de ____ de 20 ____.

Pede deferimento

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)

RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO (a preencher pelos serviços)

Nome do requerente | _____ Reg. SGD | _____

Data ____ / ____ / ____ O Funcionário | _____ Rubrica | _____

Obs.: _____

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado*

Sim Não

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município

Sim Não

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20 ____.

Pede deferimento

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)

INFORMAÇÕES / PARECERES

--

INFORMAÇÃO FINAL PARA DESPACHO

DESPACHO FINAL

--	--

Mod. 01. USSDA/SA (atualização efetuada a 21-01-2019)



Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Largo Miguel Bombarda | 2630-112 Arruda dos Vinhos
Tel.: 263 977 000 | Fax: 263 976 586
cm-arruda@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt

USSDA/Associativismo
associativismo@cm-arruda.pt