



**REQUERIMENTO DE COLOCAÇÃO DE CONTENTOR DE RESÍDUOS  
INDIFERENCIADOS**

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Baião

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome

Contribuinte nº , portador do B.I. Nº

datado de , emitido pelo A. I. de , com morada/sede em

Freguesia de , Concelho de ,

Código Postal  , Telefone ,

Telemóvel , Fax , E-mail ,

**PRETENSÃO**

Vem requerer a V. Exa. a colocação de contentor de resíduos indiferenciados na rua

, Freguesia de

, deste concelho.

Pede deferimento,

O Requerente,

Aos,

Ass. \_\_\_\_\_  
( )

**NOTAS**

*Informação sobre o tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados (Reg.- (EU) 2016/679)*

*O Município de Baião utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia.*

*Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Baião, consulte a nossa página web em <https://www.cm-baião.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para [dpo@cm-baião.pt](mailto:dpo@cm-baião.pt)*

