BRAGA
Município

REGISTO N.º

DATA DE REGISTO

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGA

CONSULTA/PARTICIPAÇÃO PÚBLICA

NOME

ENDEREÇO

CONCELHO/FREGUESIA CÓDIGO POSTAL

E-MAIL

Nota 1 - *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 ou 121º do RJUE, salvo quando esta não for possível. 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 Código do Procedimento Administrativo. A Câmara Municipal de Braga poderá utilizar os contatos fornecidos para efeitos de comunicação/notificação no âmbito de processos em curso.*

PRETENSÃO (TODOS OS CAMPOS IDENTIFICADOS COM ASTERISCO(*) SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Vem apresentar, no âmbito do período de Consulta/Participação Pública a que diz respeito o edital n.º *, relativo a:

☐ **ELABORAÇÃO** ☐ **REVISÃO**

do*

(Identificar o documento a que diz respeito a Consulta/Participação Pública)

a seguinte:

☐ **INFORMAÇÃO** ☐ **SUGESTÃO**

(caso a redação exceda o tamanho do campo infra deverá anexar documento com informação/sugestão)

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

☐ Informação/Sugestão, caso a redação exceda o tamanho do campo supra.

PEDE DEFERIMENTO

AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DOS MEUS CONTACTOS PARA EFEITOS DE DIVULGAÇÃO DE INICIATIVAS DO MUNICÍPIO ☐ SIM ☐ NÃO

ASSINATURA CONFORME BI/CC DATA

Nota 2 *– Os dados aqui recolhidos estão vinculados às obrigações do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).*

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS MUNICIPAIS

☐ ASSINATURA DO/A(S) REQUERENTE(S) FOI CONFIRMADA PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.

OBSERVAÇÕES

TÉCNICO/A DE ATENDIMENTO DATA

Praça do Município 4700-435 Braga Tel. 253 61 60 60 – Fax 253 203 151 E-mail: municipe@cm-braga.pt