

## Exmº Senhor Presidente da Câmara Municipal de Resende

MÁQUINAS	DE DIVER	SÃO – CC	MUNICAÇÂ	ÃO DE MU	JDANÇA I	DE LOCAL	DE EXPLORAÇÃO
NOME							
MORADA/SEDE							
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE			FREGUES			
TELEFONE	FAX			TELEMÓVEL			
E-MAIL							CAE
B.I./C.C.			DATA	A VALIDADE		N	NIF
Na qualidade de/	representad	a por					
Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail							
Vem comunica	ar a V. Ex <sup>a</sup>	a mudanç	a de local d	de explora	ação da m	aquina de	diversão com:
Registo nº Documento da	Inspeção G	, de Seral de Jo	/ / gos nº		, de	/ /	
Licença de exp	loração nº		, d	e /	/		
☐ Anual ☐ Semestral							
Local de exploração							
Anterior							
Estabeleciment	0						
Endereço							
Localidade							
Novo							
Estabeleciment	0						
Endereço							
Localidade							
Resenc	le, de		de				

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <a href="http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade">http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade</a> ou envie email para <a href="mailto:dpo@cm-resende.pt/">dpo@cm-resende.pt/</a>.

Pede deferimento, O requerente,