

Bolsa de agentes eleitorais
Câmara Municipal de Portimão

Boletim de Inscrição

1. Nome _____
NIF _____
2. Idade _____
3. Residência:
Freguesia _____
Concelho _____
Rua/Lugar _____
N.º _____ Andar _____
Código Postal _____ - _____
Contacto Telefónico _____
4. Bilhete de Identidade/cartão de cidadão n.º _____
Arquivo de identificação _____
Data de nascimento _____

NIB _____
5. Habilitações Literárias _____

Assinatura

Autorizo que os dados pessoais acima referidos sejam tratados pelo Município de Portimão para efeitos da Lei n.º 22/99, de 21 de abril (na sua redação atualizada).

Confirmação das declarações pela Câmara Municipal ou Junta de Freguesia

Confirmando os elementos constantes dos n.ºs 1, 2, 4 e 5.

Assinatura

Data

Nota: enviar para: sasm@cm-portimao.pt.