



NIPG: _____

Data: ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: Autorização para Deposição de Resíduos no Ecocentro

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ CP _____ / _____

NIF _____ Tel _____ E-mail _____

☐ Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

PRETENSÃO

Para os devidos efeitos, requer-se a autorização para a deposição dos resíduos mencionados, no Ecocentro Municipal de S. João da Madeira. Para tal comprometemo-nos a cumprir as Normas de Utilização do Ecocentro, descritas neste documento.

Resíduos admissíveis no Ecocentro: (assinalar com um X o tipo de resíduos que pretendem depositar no ecocentro)

Designação do Resíduo	Código LER	Resíduos a depositar	Quantidade (m³)
Papel e Cartão	20 01 01		
Plástico	20 01 39		
Metal	20 01 40		
Vidro	20 01 02		
Monstros	20 03 07		
Madeira	20 01 38		
Resíduos biodegradáveis	20 02 01		
Óleos Alimentares	20 01 25		
Pilhas e Acumuladores	20 01 34		
REEE	20 01 36		

Transportador: ☐ Próprio produtor ☐ Outra entidade _____

DOCUMENTOS A ANEXAR

☐ [GR_010] - Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão

☐ [GR_017] – Comprovativo número de contribuinte (NIF)

Toma conhecimento:

1.O Município de S. João da Madeira utiliza os dados pessoais constantes neste formulário, para dar resposta aos seus pedidos bem como à instrução do respetivo processo. Os dados pessoais poderão ainda servir para prestar informações sobre assuntos da cidade, fins estatísticos e/ou realização de estudos.
2.O uso da informação é efetuado no cumprimento da legislação aplicável, de forma a ser assegurada a confidencialidade e segurança dos dados pessoais fornecidos. A entidade responsável pela recolha e tratamento de dados pessoais é a Câmara Municipal de S. João da Madeira.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade, consulte o nosso site em www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade ou envie um e-mail para rgpd@cm-sjm.pt.

São João da Madeira, ____ de ____ de ____

