

IDENTIFICAÇÃO (preenchimento facultativo em letra maiúscula)

Nome:

Morada:

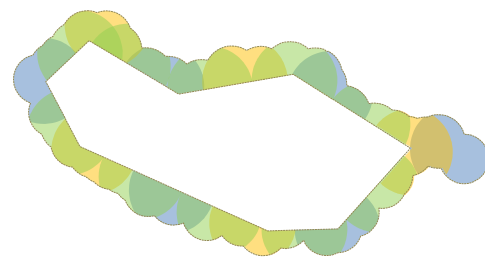
Código Postal:

_____ - _____

Contacto alternativo:

____ dou o meu consentimento expresso (cfr. o Regulamento Geral da Proteção de Dados - RGPD), para que os meus dados pessoais (somente o primeiro e último nome e a localidade), possam constar na documentação relativa aos resultados da consulta pública

____ não autorizo que os meus dados pessoais possam constar na documentação relativa aos resultados da consulta pública



500m+ POC 30m Madeira

Programa para a Orla Costeira da
Madeira

DISCUSSÃO PÚBLICA

ficha de participação

PARTICIPAÇÃO NOS TERMOS DO ARTIGO 47.º DO DECRETO LEGISLATIVO REGIONAL N.º 18/2017/M, DE 27 DE JUNHO

Data: ____ de ____ de ____

Área reservada para a discussão pública, contendo uma grande caixa vazia para anotações.

Nota: Se necessitar de mais espaço para a sua exposição deve anexar folhas, devidamente numeradas.