

IDENTIFICAÇÃO (preenchimento facultativo em letra maiúscula)

Nome:

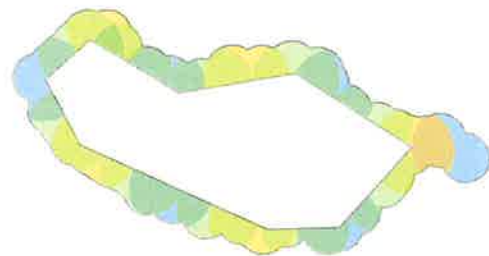
Morada:

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 ___

Large empty rounded rectangular box for participation details.

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